

**DEMANDE DE DEUXIEME PASSAGE SUITE A UN  
AJOURNEMENT ORGANOLEPTIQUE POUR UNE NON-CONFORMITE :  
MINEURE OU MAJEURE (vin apte au contrôle)**

(A ENVOYER A L'ODG, AU PLUS TARD 8 JOURS AVANT LA COMMISSION D'AGREMENT)

**Identité opérateur \*** (nom ou raison sociale) : .....

Adresse : .....

☎ : ..... Mail : .....

N° CVI \* : ..... N° SIRET : .....

Adresse de l'entrepôt : .....

☐ **IGP Côtes du Tarn \***      ou      ☐ **IGP Comté Tolosan \***

Référence du premier passage  Indiquer la date du 1 <sup>er</sup> passage *	Identification des lots *  Numéro(s) Contenant(s)	Couleur *  1 = Rouge 2 = Rosé 3 = Blanc	Millésime *	Cépage(s) *	Volume (en hl) *	Destination *
...../...../..... <u>N° anonymat ODG :</u>						<input type="checkbox"/> Vrac France <input type="checkbox"/> Vrac Export <input type="checkbox"/> Conditionnement par l'opérateur
<input type="checkbox"/> Non prélevé <input type="checkbox"/> Prélevé anonymat :						
Les mentions suivies d'un * sont obligatoires, sans ces renseignements, votre demande ne pourra pas être prise en compte.						

L'opérateur atteste de l'exactitude des renseignements reportés sur la présente déclaration.

Fait le : .....

Signature de l'opérateur :

<b>CADRE RESERVE A L'ODG</b>	
<b>DECLENCHEMENT DU CONTROLE</b>	
Date de réception par l'ODG : ..... / ..... / 20.....	
<input type="checkbox"/> Dossier administratif complet  Commission <input type="checkbox"/> INTERNE du <input type="checkbox"/> EXTERNE du  Visa ODG :	Date de prélèvement :  Visa agent de prélèvement : <input type="checkbox"/> ODG <input type="checkbox"/> Qualisud