

Référence suivi contrôle :



## Déclaration de Changement de Dénomination Déclassement

Ident	ité opérateur (nom ou raison sociale)						
Adres	sse :						
<b>2</b> :.	Fax :			Courriel:			
N° imn	natriculation CVI		N° S	RET			
	are vouloir procéder au changement de :						
	(IGP figurant sur la revendicatio						
	n déclassement : n SIG sans mention de cépage   □ Vi				cher la case qui convien		
Adres	Identification des lots (contenant, le cas échéant, millésime et cépage)			me Volume concerné par ial le changement Date de dégusta			
C	Date de mise en œuvre prévue :/ Date de dépôt de déclaration :/, Signature de l'opérateur :						
Γ		Cadre r	éservé au (	contrôle			
	☐ Organisme de Contrôle (contrôle externe)			☐ ODG (contrôle interne)			
	Date de déclenchement du contrôle :			Date de réception dossier :			
	Référence si contrôle antérieur :			Date de transmission à CERTIPAQ :			