QUALISUD

DECLARATION DE CONDITIONNEMENT

Document à renvoyer 15 jours ouvrés avant la date prévue de l'examen organoleptique à QUALISUD par fax au 05.58.75.13.36 ou par mail : contact@qualisud.fr et à l'ODG

Date de dégustation souhaitée : le 3ème vendredi de chaque mois sauf en août **: le……**

Lot déjà contrôlé ☐

CONDITIONNEMENT	OPERATEUR
AOC : ……..	Nom : ……..:……..
Millésime :……	CVI/EVV /SIRET :……
	Adresse :……
Je soumets au contrôle la totalité de	……
ma production de ce millésime	CP : …… Ville : ……
	Tel : ……Fax : ……..
	Mail :

Toute modification de Cuves devra être signalée 5 jours ouvrés avant la date de prélèvement

IDENTIFICATION DU/DES LOTS : BIEN DETAILLER LES LOTS

Nom/N° de Lot	Contenants – volume/contenant	Volume total du Lot

Volume total livré/mis en bouteille :……..hL

Adresse du chai de prélèvement si différent du siège social :
…….. CP:…….. Ville: ……

CHAI MULTI-APPELLATION	NEGOCIANT
Plusieurs AOC sont logées dans mon chai : ☐ non ☐ oui	opérateur négociant : ☐ non ☐ oui
Si oui, j'informerai Qualisud de chacune de mes mises en bouteille au moins 5 jours ouvrés avant chaque premier jour de mise.	Dates de conditionnement : du…../……/……. au ……/……/……..

Personne à contacter pour le prélèvement + n ° de portable :……

Nom du responsable :

Fonction :

A

Le …../……/…….

Signature :

Observations	Vérifications Qualisud		
		Date de réception	/ /
		Opérateur identifié	☐ OUI ☐ NON
		Présence du plan de chai	☐ OUI ☐ NON
		Présence de la D°Récolte	☐ OUI ☐ NON