



DECLARATION DE TRANSACTION

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 au Syndicat

Date de dégustation souhaitée : le 3^{ème} vendredi de chaque mois sauf en août : le.....

Lot déjà contrôlé :

TRANSACTION
AOC :
Millésime :
Type de transaction : <input type="checkbox"/> vrac*
<input type="checkbox"/> rendu-mise
<input type="checkbox"/> mise partielle
<small>* Le lot est logé en cuves uniquement</small>

OPERATEUR
Nom :
CVI/EVV/SIRET :
Adresse :
.....
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:		

ENLEVEMENT / MISE EN BOUTEILLE	
Date : / /	Heure :h..... Destination : Nom:.....
Adresse :	
<i>En cas de changement, j'en informe Qualisud au moins 5 jours ouvrés avant la date initialement prévue.</i>	

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

Nom du responsable :

A

Fonction :

Le / /

Signature :

Observations	Vérifications Qualisud	Date de réception	/ /
		Opérateur identifié	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
		Présence du plan de chai	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
		Présence de la D°Récolte	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON