



Organisme de Défense & de Gestion



Document à transmettre à :

SV/ODG Entre-deux-Mers  
16 Rue de l'Abbaye  
33670 La Sauve Majeure  
☎ 05 57 34 32 12  
☎ 05 57 34 32 38  
email [contact@vins-entre-deux-mers.com](mailto:contact@vins-entre-deux-mers.com)

## MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION

### Appellation d'Origine Contrôlée **Entre-deux-Mers**

Les cahiers des charges en vigueur des AOC et leurs éventuelles mises à jour sont disponibles sur le site Internet de l'INAO : [www.inao.gouv.fr](http://www.inao.gouv.fr)

#### I. RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Nom/ Raison sociale :

N° EVV :  N° SIRET :

Adresse :

Téléphone :  Portable :

Fax :  Email :

**AJOUT** Activité(s) de l'opérateur (plusieurs choix possibles) :

Producteur de raisins

Vinificateur/ Elaborateur

Conditionneur

**ATTENTION** Ne cocher que les cases des activités pour lesquelles la modification intervient



**Organisme de Défense & de Gestion**



**Document à transmettre à :**

**SV/ODG Entre-deux-Mers**  
**16 Rue de l'Abbaye**  
**33670 La Sauve Majeure**  
**☎ 05 57 34 32 12**  
**☎ 05 57 34 32 38**  
**email contact@vins-entre-deux-**  
**mers.com**

**MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION**

**Cessation d'Activité**

Je n'ai pas de stock de vin en vrac

Je conserve des stocks de vin en vrac

Mes stocks de vin en vrac en repris par :

Nom.....

EVV.....

Viticulteur indépendant

Ajouter

Supprimer

Viticulteur coopérateur

Ajouter

Supprimer

Viticulteur Vendeur de raisin  
Citez les vendangeoirs :

Ajouter

Supprimer

-----

-----



Organisme de Défense & de Gestion



Document à transmettre à :

SV/ODG Entre-deux-Mers  
16 Rue de l'Abbaye  
33670 La Sauve Majeure  
☎ 05 57 34 32 12  
☎ 05 57 34 32 38  
email contact@vins-entre-deux-mers.com

## MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION

### B. OPERATEUR : VINIFICATEUR / ELABORATEUR

Précisez votre statut :  Viticulteur  Coopérative  Négociant

acheteur de raisins

Vous logez votre vin chez un autre opérateur

#### Modification LIEU DE VINIFICATION

identique au siège social

#### Remplir une fiche par lieu de vinification

Adresse :

  

CP :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Fax :

Email :

Responsable :

Nom et adresse du propriétaire :

#### **Descriptif de la cuverie :**

Précisez, sur un **document annexe** à cette déclaration, la liste complète des contenants, comprenant :

- le numéro de cuve,
- le type (béton, inox...)
- la capacité (hl).



**Organisme de Défense & de Gestion**



Document à transmettre à :

SV/ODG Entre-deux-Mers  
16 Rue de l'Abbaye  
33670 La Sauve Majeure  
☎ 05 57 34 32 12  
☎ 05 57 34 32 38  
email contact@vins-entre-deux-mers.com

## **MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION**

**C. OPERATEUR : CONDITIONNEUR (OU DONNEUR D'ORDRE pour le rendu-mise)**

**Modification LIEU DE CONDITIONNEMENT**

identique au siège social

**Remplir une fiche par lieu de conditionnement**

Adresse :

  

CP :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Fax :

Email :

Responsable :

Descriptif des lieux de conditionnement, tous sites confondus :

**\* Fréquence de conditionnement de votre vin (nombre de jours par an) :**



**Organisme de Défense & de Gestion**



**Document à transmettre à :**

**SV/ODG Entre-deux-Mers**  
**16 Rue de l'Abbaye**  
**33670 La Sauve Majeure**  
**☎ 05 57 34 32 12**  
**☎ 05 57 34 32 38**  
**email [contact@vins-entre-deux-mers.com](mailto:contact@vins-entre-deux-mers.com)**

**MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION**

**Modification LIEU DE STOCKAGE**

identique au lieu de conditionnement

**Remplir une fiche par lieu de stockage**

Adresse :

  

CP :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Fax :

Email :

Responsable :



**Organisme de Défense & de Gestion**



**Document à transmettre à :**

**SV/ODG Entre-deux-Mers**  
**16 Rue de l'Abbaye**  
**33670 La Sauve Majeure**  
**☎ 05 57 34 32 12**  
**☎ 05 57 34 32 38**  
**email [contact@vins-entre-deux-mers.com](mailto:contact@vins-entre-deux-mers.com)**

## **MODIFICATION DECLARATION D'IDENTIFICATION**

### **IV. ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR**

Je m'engage à :

- Pour les opérateurs membres de l'ODG :
- Respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges,
  - Réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection,
  - Supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés,
  - Informer l'ODG reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.

- J'accepte de participer aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'ODG.

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités,
- de la communication de données nominatives me concernant à l'ODG, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte ..... pages (annexes comprises) (D1)

Fait le :.....

Nom du (des) responsable(s) de l'entreprise ou de son représentant :

Signature :

Cachet(s) de l'entreprise :