



DECLARATION DE FIN DE CONDITIONNEMENT

AOC Côtes de Provence AOC Coteaux Varois en Provence

Référence : **06.FOR.03**
 Révision et date : **0 – 02/09/2019**
 Page 1 sur 1

A transmettre à l'AVPI - Mail : accueil@avpi.fr

AU PLUS TARD LE JOUR DU DERNIER CONDITIONNEMENT (COULEUR/MILLESIME)

Identité de l'opérateur	
SIRET : <input type="text"/>	Raison sociale : <input type="text"/>
Tél : <input type="text"/>	Courriel : <input type="text"/>

AOC / DGC	Couleur	Millésime	Date du dernier conditionnement	Volume total des lots conditionnés (hl)	Registre d'embouteillage transmis
<input type="checkbox"/> Ste Victoire <input type="checkbox"/> La Londe <input type="checkbox"/> Pierrefeu <input type="checkbox"/> Fréjus <input type="checkbox"/> Notre Dame des Anges <input type="checkbox"/> Côtes de Provence <input type="checkbox"/> Coteaux varois en Provence	<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Rosé <input type="checkbox"/> Rouge				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : à faire impérativement
<i>Cadre AVPI : Volume cumulé : C / NC Délais : C / NC</i>			<i>N°DTMC initiale :</i>		
<input type="checkbox"/> Ste Victoire <input type="checkbox"/> La Londe <input type="checkbox"/> Pierrefeu <input type="checkbox"/> Fréjus <input type="checkbox"/> Notre Dame des Anges <input type="checkbox"/> Côtes de Provence <input type="checkbox"/> Coteaux varois en Provence	<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Rosé <input type="checkbox"/> Rouge				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : à faire impérativement
<i>Cadre AVPI : Volume cumulé : C / NC Délais : C / NC</i>			<i>N°DTMC initiale :</i>		
<input type="checkbox"/> Ste Victoire <input type="checkbox"/> La Londe <input type="checkbox"/> Pierrefeu <input type="checkbox"/> Fréjus <input type="checkbox"/> Notre Dame des Anges <input type="checkbox"/> Côtes de Provence <input type="checkbox"/> Coteaux varois en Provence	<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Rosé <input type="checkbox"/> Rouge				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non : à faire impérativement
<i>Cadre AVPI : Volume cumulé : C / NC Délais : C / NC</i>			<i>N°DTMC initiale :</i>		
Date, nom et signature de l'opérateur : Observations :				Date saisie et visa : <input type="checkbox"/> DR	
				Modifié le / par :	