



INSTITUT NATIONAL
DE L'ORIGINE ET DE
LA QUALITÉ

DÉCLARATION D'IDENTIFICATION

IG Marc de Provence

CÔTES DE PROVENCE
SYNDICAT DES VINS

Référence :

Révision et
date :
1 – 01/01/2021

Page 1 sur 4

Cadre réservé à l'ODG

Date de réception :

Date de complétude :

Date envoi AR :

Date de transmission à l'AVPI :

AUCUNE DÉCLARATION INCOMPLÈTE NE SERA RECEVABLE

La décision relative à l'habilitation intervient dans un délai maximal de 6 mois à compter du dépôt du dossier complet à l'ODG


A transmettre à :

Syndicat des Côtes de Provence
Maison des Vins - RN7 - CS 40001
83460 Les Arcs

Tel : 04.94.99.50.00 - Fax : 04.94.99.50.02 - Mail : contact@odg-cotesdeprovence.com

- **Avant le 1^{er} septembre de l'année de la 1^{ère} transformation**

Les cahiers des charges et le plan de contrôle de l'IG Marc de Provence en vigueur et leurs éventuelles mises à jour sont disponibles sur les sites : www.inao.gouv.fr – www.syndicat-cotesdeprovence.com

 **Une déclaration d'identification doit être faite par numéro SIRET, c'est-à-dire que si les sites d'une même entreprise ont des numéros SIRET différents, ils doivent chacun s'identifier par le dépôt d'une déclaration d'identification.**

N°SIRET (14 chiffres) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Raison sociale de l'entreprise : _____

Adresse siège : _____

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville : _____

Téléphone portable : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Téléphone fixe : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Courriel(s) : _____

Nom, prénom et fonction du responsable : _____



INSTITUT NATIONAL
DE L'ORIGINE ET DE
LA QUALITÉ

DÉCLARATION D'IDENTIFICATION

IG Marc de Provence

CÔTES DE PROVENCE
SYNDICAT DES VINS

Référence :

Révision et
date :
1 – 01/01/2021

Page 2 sur 4

NOUVEL OPERATEUR :

- Création suite à une **reprise TOTALE** d'une structure déjà existante
Indiquer le nom et le SIRET de l'ancienne structure qui sera résiliée et ne sera plus habilitée à produire de l'IG Marc de Provence:

SIRET (14 chiffres) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- Création suite à une **reprise PARTIELLE** d'une structure déjà existante
Indiquer le nom et le SIRET de l'ancienne structure

SIRET (14 chiffres) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- Création sans reprise de tout ou partie d'une structure déjà existante

MODIFICATION POUR UN OPERATEUR DEJA HABILITE :

- Suite à un **changement de coordonnées / raison sociale / SIRET** de l'opérateur **SANS** modification de l'outil de production

En cas de modification du SIRET, indiquer l'ancien SIRET qui sera résilié :

SIRET (14 chiffres) : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

- Suite à la modification **du matériel de distillation** :

ajout : _____

suppression : _____

- Suite à la modification du **lieu de stockage des marcs** (y compris la construction d'un nouveau bâtiment sur le même site) :

ajout : _____

suppression : _____

- Suite à la modification **du lieu de distillation** (y compris la construction d'un nouveau bâtiment sur le même site) :

ajout : _____

suppression : _____

- Suite à la modification **du lieu d'élevage** (y compris la construction d'un nouveau bâtiment sur le même site) :

ajout : _____

suppression : _____

- Autres, préciser : _____



INSTITUT NATIONAL
DE L'ORIGINE ET DE
LA QUALITÉ

DÉCLARATION D'IDENTIFICATION

IG Marc de Provence

CÔTES DE PROVENCE
SYNDICAT DES VINS

Référence :

Révision et
date :
1 – 01/01/2021

Page 3 sur 4

ACTIVITÉS DE L'OPERATEUR ET DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

Les présentes informations annuleront les précédentes

Cocher chaque activité vous concernant, **compléter et transmettre les documents demandés** :

STOCKAGE DES MARCS DE RAISINS

Adresse : Identique Chez un tiers : Nom prestataire : _____
au siège social

Adresse : _____

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville : _____

DISTILLATION

Adresse : Identique Chez un tiers : Nom prestataire : _____
au siège social

Adresse : _____

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville : _____

Contact sur place : _____

Descriptif des **principes de distillation** mis en œuvre et du **matériel** :

ELEVAGE Maturation Vieillissement

Adresse : Identique Chez un tiers : Adresse : _____
au siège social


Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ |

Ville : _____

Contact sur place : _____

Pour le vieillissement :

- Nature du bois : _____
- Volume maximum, en litres, de ces récipients en bois : _____

 INSTITUT NATIONAL DE L'ORIGINE ET DE LA QUALITÉ	<p align="center"><u>DÉCLARATION D'IDENTIFICATION</u></p> <p align="center">IG Marc de Provence</p>	<p align="center">CÔTES DE PROVENCE <small>SYNDICAT DES VINS</small></p>	Référence :
			Révision et date : 1 – 01/01/2021
			Page 4 sur 4

ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR
(A REMPLIR DANS TOUS LES CAS)

Je m'engage à :

- Respecter les conditions de production fixées par le cahier des charges ;
- Réaliser des autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle;
- Supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
- Accepter de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- Informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'indication géographique concernée de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ; cette information est transmise immédiatement à l'organisme de contrôle agréé.

Fait le :

Par :

Signature :

Cachet éventuel de l'entreprise

Les données nominatives vous concernant peuvent être transmises à l'ODG, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO dans le cadre des procédures de contrôles officiels. Ces mêmes données peuvent également être communiquées, le cas échéant, à des tierces personnes à de strictes fins statistiques et de recherches. Vous disposez d'un droit d'accès à ces données et du droit de les faire rectifier.