

**DECLARATION DE TRANSACTION
OU DE CONDITIONNEMENT**

MILLESIME 2016

A transmettre à votre OI :

AGROCERT

6, rue Georges Bizet
47200 MARMANDE

5 JOURS

Ouverts

**avant la date de
dégustation choisie**

M.17.CP/DTC/2017/1



AOC MOULIS EN MEDOC

Campagne

Du 1er juin au 31 décembre 2017

Partie réservée à l'OI :

Date de réception :

LOT N° :

Le Cahier des Charges de l'AOC MOULIS EN MEDOC en vigueur et ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site internet de l'INAO : www.inao.gouv.fr

CALENDRIER DES DEGUSTATIONS

Cocher la date de dégustation choisie

VENDREDI 09 JUIN 2017

VENDREDI 15 SEPTEMBRE 2017

MERCREDI 22 NOVEMBRE 2017

Date Hors Calendrier Officiel (programmée en accord avec l'OI) :
(Frais d'organisation du Contrôle Produit entièrement à la charge de l'opérateur)

NATURE DE LA TRANSACTION OU DU CONDITIONNEMENT

Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

Vrac

Mise en Bouteille

Cubitainer / Bag in Box

Vrac destiné **à l'export**

Rendu Mise

CONFIRMATION DE LA DATE DE RETRAISON OU DE CONDITIONNEMENT

.....
Information à confirmer par fax ou par mail à l'Organisme d'Inspection (AGROCERT)
7 JOURS CALENDAIRES avant la date de l'opération.

N° Fax : 05.53.20.92.41 - E-mail : agrocert@agrocert.fr

Lieu de stockage après conditionnement :

IDENTITE DE L'OPERATEUR

N° EVV (CVI) :

N°SIRET :

Nom et Prénom

ou Raison Sociale :

Personne à contacter :

Mobile :

E-mail :

Téléphone :

Télécopie :

Qualité : *Cocher la case correspondante*

Exploitant Cave Particulière

Cave Coopérative

Exploitant Cave Coopérative

Négociant

DTC MOULIS (suite) – Millésime 2016

LOCALISATION DU LIEU DE TRANSACTION OU DE CONDITIONNEMENT

Remplir les lignes puis Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

Adresse :
..... Pays :
Tél : Port. : Fax :

Prestation de conditionnement réalisée par :

l'opérateur exploitant

le négociant

Société :

Société :

Nom :

Contact :

Dans ce cas (Négoce), remplir un formulaire de
DTC simplifiée cf. **ANNEXE 1 – p 3**

COÛT DU CONTRÔLE PRODUIT

Remplir le tableau

Millésime	Qualité	Volume en Hl	Calendrier Officiel / Date Exceptionnelle	Coût du Contrôle Produit (TTC) *
2016	Ex : 1 ^{er} vin	Ex : 400 Hl	Ex : « CO » ou « DE »	1 intervention / lot = 141 € 67 HT soit 170 € 00 TTC
2016			CO	170 € 00 TTC
2016			DE (Cf. devis OI)

REEMPLIR PUIS JOINDRE LE DESCRIPTIF DE CHAI OU DE LIEU D'ENTREPOT
FOURNI EN **ANNEXE 2 – p 4**

* Ce prix comprend les frais de tournées de prélèvement et les coûts d'examen analytiques et organoleptiques.

**LA PRESENTATION D'UN MILLESIME HORS CALENDRIER PLANIFIE PAR L'ODG & L'OI
DE L'AOC MOULIS ENTRAINERA LA PRISE EN CHARGE PAR L'OPERATEUR
DE LA TOTALITE DES FRAIS DE CONTROLE PRODUIT**

Fait le : A :

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

Signature(s)

Cachet (s) (éventuels) de l'entreprise

Merci de joindre votre règlement par chèque à l'ordre d'AGROCERT.
Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.

ATTENTION - RAPPEL PLAN D'INSPECTION

Les vins sont présentés une fois assemblés.

1 Déclaration de Transaction ou de Conditionnement (DTC) remplie par lot commercialisable.
Document à dupliquer et à transmettre autant de fois qu'il y a de lots à présenter au contrôle produit.

DTC MOULIS (simplifiée) – Millésime 2016 à destination du Négoce

NATURE DE LA TRANSACTION OU DU CONDITIONNEMENT

Cocher la(les) case(s) correspondante(s)

Identification du vendeur (*adhérent ODG Moulis*) :

- | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vrac | <input type="checkbox"/> Rendu Mise : Château |
| <input type="checkbox"/> Vrac destiné <u>à l'export</u> | <input type="checkbox"/> Mise en Bouteille |

Millésime 2016

Volume présenté :

HI

CONFIRMATION DE LA DATE DE RETRAISON OU DE CONDITIONNEMENT :

.....

Information à confirmer par fax ou par mail à l'Organisme d'Inspection (AGROCERT)

7 JOURS CALENDAIRES avant la date de l'opération.

N° Tél : 05.53.20.35.49 - N° Fax : 05.53.20.92.41 - E-mail : agrocert@agrocert.fr

Lieu de stockage après conditionnement :

IDENTITE DE L'OPERATEUR NEGOCIANT

N° EVV (CVI) : N°SIRET :

Nom et Prénom
ou Raison Sociale :

Personne à contacter :

Mobile : E-mail :

Téléphone : Télécopie :

POUR INFORMATION – COUT DU CONTROLE PRODUIT*

Coût du Contrôle Produit (TTC)	Campagne du 1er juin au 31 décembre 2017	Par lot contrôlé	170 € 00 TTC **
-----------------------------------	------------------------------------------------	------------------	-----------------

* Contrôle Produit *aléatoire* (25 % des lots au minimum – tirage au sort). Ne pas envoyer de règlement par anticipation.

** Ce prix comprend les frais de tournées de prélèvement, les coûts d'examens analytiques
et organoleptiques et les frais de gestion de dossier.

ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR NEGOCIANT

Fait le : A :

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

Signature(s)

Cachet (s) (éventuels) de l'entreprise

