



DÉCLARATION DE TRANSACTION VRAC

FOR-11

Ind. 5  
01.02.2017

Page 1 sur 1

Nom de l'opérateur ou Raison sociale : .....

N°CVI : .....

SIRET: .....

Adresse : .....

Adresse du lieu de prélèvement (si différente de l'adresse ci-dessus) : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Fax : .....

AOC concernée(s)	Couleur	Millésime	N° de Lot	Contenants		Volume (en hL)	N° contrat Interprofession pour les 1ères transactions vrac	Raison sociale ET commune de l'acheteur	Expédition hors Territoire National		Date de retiraison* (jj/mm/aaaa)
				N° cuve(s)	N° fut(s)				OUI	NON	
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	--- / --- / ---

**Merci de renvoyer cette déclaration à l'OIVR selon les conditions de votre plan d'inspection, soit 10 jours ouvrés minimum avant la date de retiraison**

Fait à .....

Le .....

Signature :

**CETTE DECLARATION NE POURRA ETRE RECEVABLE QUE SI TOUTES LES INFORMATIONS NECESSAIRES Y FIGURENT.**

\* MERCI D'INDIQUER LA DATE LIMITE DE RETIRAISSON INSCRITE DANS LE CONTRAT INTERRHONE