

QUALISUD  
 Pierre Grosse  
 73190 APREMONT  
 Tél : 04.79.70.22.17  
 Portable : 06.29.38.03.74  
 Courriel : [christine.galerie@qualisud.fr](mailto:christine.galerie@qualisud.fr)



## DECLARATION DE TRANSACTION DE VIN EN VRAC

IGP VIN DES ALLOBROGES – COTEAUX DE L'AIN – ISERE  
 (Préciser votre IGP et unité géographique)



**Déclaration à adresser auprès de QUALISUD au minimum 2 jours ouvrés avant la transaction nationale ou 10 jours ouvrés avant l'expédition hors du territoire national.**

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VIN DES ALLOBROGES |  |
| <input type="checkbox"/> COTEAUX DE L'AIN   | <input type="checkbox"/> PAYS DE GEX <input type="checkbox"/> REVERMONT<br><input type="checkbox"/> VAL DE SAONE <input type="checkbox"/> VALROMEY |
| <input type="checkbox"/> ISERE              | <input type="checkbox"/> BALMES DAUPHINOISES<br><input type="checkbox"/> COTEAUX DU GRESIVAUDAN  |

### IDENTITE DE L'OPERATEUR

Nom/raison sociale : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ N° EVV : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

| N° de lot + cépage | Couleur | Lot unique   | Millésime | Volume (en hl) | N° de cuve | Type(s) de contenants<br>(Bouteilles, BIB, Vente au détail, ...) | Date de retraitaison | Cadre réservé QUALISUD |
|--------------------|---------|--|-----------|----------------|------------|--|----------------------|------------------------|
|                    |         | OUI <input type="checkbox"/><br>NON <input type="checkbox"/> |           |                |            |  |                      |                        |
|                    |         | OUI <input type="checkbox"/><br>NON <input type="checkbox"/> |           |                |            |  |                      |                        |
|                    |         | OUI <input type="checkbox"/><br>NON <input type="checkbox"/> |           |                |            |  |                      |                        |
|                    |         | OUI <input type="checkbox"/><br>NON <input type="checkbox"/> |           |                |            |  |                      |                        |

### IDENTITE DE L'ACHETEUR :

|                          |                           |                        |
|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| Déclaration établie le : | Signature de l'opérateur: | Reçu par QUALISUD le : |
|--------------------------|---------------------------|------------------------|