



Annexe 2

Date de réception par l'ODG :

conforme  non-conforme

# DECLARATION D'IDENTIFICATION

*Article D 644 - 1 du Code Rural*

Document à transmettre avant le 1 Mars pour les producteurs de raisins et le 31 Juillet pour les transformateurs de la première année de revendication.

**Au Syndicat de l'AOC Fitou 37 bis avenue de la Mer 11480 LA PALME**

## AOC FITOU

Le cahier des charges de l'AOC FITOU en vigueur est disponible sur le site Internet de l'INAO :

[www.inao.gouv.fr](http://www.inao.gouv.fr)

### Identité de l'opérateur

Nom de l'entreprise :

N°SIRET :                N° EVV :

N°TVA INTRACOM :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise.

Qualité du/des responsable(s)





## Descriptif de l'outil de production

1 fiche par exploitation

A – PRODUCTION DE RAISINS

Joindre une copie de votre fiche CVI

### Modalité de production

Producteur en cave particulière \*       lieu de vinification \_\_\_\_\_

Producteur en cave coopérative \*  
Dans ce cas préciser le nom de la ou des caves de rattachement pour vos vins AOC

Cave : \_\_\_\_\_

Cave : \_\_\_\_\_

Cave : \_\_\_\_\_

Producteur de raisins vendus à un tiers en vendange fraîche

### Mode de faire valoir

Direct                                       Fermage                                       Métayage

Préciser le ou les noms des métayers et des bailleurs

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* : apporteur partiel de raisin en coopérative, cochez toute les cases vous concernant.



### Descriptif de l'outil de production

1 fiche par site de vinification/élaboration

B/C/D – PRODUCTION DE MOÛTS / VINIFICATION / ELABORATION /
<input type="checkbox"/> producteur de moûts AOC vendus à un tiers <input type="checkbox"/> vinificateur
Lieu de Vinification / Élaboration <input type="checkbox"/> <b>identique au siège social</b> <input type="checkbox"/> <b>autre, précisez :</b>
Adresse : _____
CP : □□□□□ Ville : _____
–
Tél : □□□□□□□□□□ Fax : □□□□□□□□□□
Email : _____
Responsable : _____
Joindre sur un document annexe la liste complète des contenants comprenant : le numéro des cuves ou contenants, le type (béton, inox, etc...) et la capacité de chacun (hl).



### Descriptif de l'outil de production

1 fiche par site d'élevage/stockage

E/F/H – ELEVAGE / ACTIVITE ACHAT VENTE DE VRAC / VENTE VRAC CONSOMMATEUR
<input type="checkbox"/> élevage/stockage <input type="checkbox"/> activité négoce vrac <input type="checkbox"/> vente vrac au consommateur
Lieu d'élevage et/ou stockage <input type="checkbox"/> <b>identique au siège social</b> <input type="checkbox"/> <b>autre, précisez :</b>
Adresse : _____
CP : □□□□□ Ville : _____
–
Tél : □□□□□□□□□□ Fax : □□□□□□□□□□
Email : _____
Responsable : _____
Joindre sur un document annexe la liste complète des contenants comprenant : le numéro des cuves ou contenants, le type (béton, inox, etc...) et la capacité de chacun (hl).



## Descriptif de l'outil de production

1 fiche par lieu de conditionnement

G – Conditionneur Plusieurs cases possibles
Lieu de conditionnement
<input type="checkbox"/> <b>identique au siège social</b>
<input type="checkbox"/> <b>autre, précisez :</b>
Adresse : _____
CP : □□□□□ Ville : _____
–
Tél : □□□□□□□□□□ Fax : □□□□□□□□□□
Email : _____
Responsable : _____
<input type="checkbox"/> Je possède ma propre chaîne d'embouteillage
<input type="checkbox"/> Je fais embouteiller à façon <i>Dans ce cas préciser le nom de votre (vos) prestataire(s) en page 4.</i>
<input type="checkbox"/> Je possède ma propre chaîne de mise en BIB
<input type="checkbox"/> Je fais conditionner en BIB à façon <i>Dans ce cas préciser le nom de votre (vos) prestataire(s) en page 4.</i>
<input type="checkbox"/> Je fais plus de 12 mises par an
<input type="checkbox"/> Je possède au local adapté au stockage des échantillons témoins (m <sup>2</sup> /capacité/plan à joindre)
<input type="checkbox"/> Je dispose des documents de traçabilité de mon activité



Annexe 2

## Lieu de stockage des produits conditionnés

1 fiche par site de stockage

Lieu de stockage

- identique au siège social**
- autre, précisez :**

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : □□□□□ Ville : \_\_\_\_\_

—

Tél : □□□□□□□□□□ Fax : □□□□□□□□□□

Email : \_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_



## ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR

### Je m'engage à :

- Pour les opérateurs **membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges
  - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et externes prévus par le plan d'inspection
  - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
  - informer l'organisme de défense et de gestion « FITOU » dans les deux mois, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production
- Pour les opérateurs **non membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges
  - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles externes prévus par le plan d'inspection.
  - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
  - informer l'organisme de défense et de gestion « FITOU », dans les deux mois, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.
  - j'accepte / je refuse (1) de participer aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'organisme de défense et de gestion « FITOU »

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation:

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication de données nominatives me concernant à l'organisme de défense et de gestion, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte \_\_ pages et \_\_ pages en annexe.

Fait le :

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

Signature(s)

Cachet de l'entreprise

(1) Rayer la mention inutile