	RÉCAPITULATIF MENSUEL MISES SOUS CONDITIONNEMENT	FOR-67	
		Ind. 2 29.05.2013	Page 1 sur 1

Nom de l'opérateur ou Raison sociale:			
Code Postal :		**Commune :**	
N° CVI :		**N° SIRET :**	
Mois de:			

AOC concernée(s)	Couleur	Millésime	N° de Lot	Volume (en hL)	Date de conditionnement	Lieu de Stockage

Merci de renvoyer ce récapitulatif à l'OIVR :
avant le 10 du mois qui suit les opérations de conditionnement.

Nom / Prénom :	
Fait à :	
Le :	
Signature :	

Organisme d'Inspection Viticole de la Vallée du Rhône
ZA Grange Blanche - 225, Rue Marcel Valérian - 84350 COURTHEZON
Tél : 04.32.80.70.60 - Fax : 04.90.63.34.43
E-mail : contact@oivr.fr – site internet : www.oivr.fr