

FICHE D'ACCOMPAGNEMENT ANALYSES AOP/IGP

Document FA 1-0-3_E

SOCIÉTÉ, NOM, CODE CLIENT :

NOM DU CONTACT :

ADRESSE :

MAIL :

TEL :

Fait à :

Le :

SIGNATURE :**Adresse de cave si différent du siège social :**

ADRESSE :

IDENTIFICATION COMPLETE ET EXACTE DES PRODUITS

	N° de lot ou Cuve	Appellation / Dénomination	Cépage (si revendiqué)	Couleur	Millésime	Domaine/Château (si nécessaire)	Cuvée	Volume
Produit 1								
Produit 2								
Produit 3								
Produit 4								
Produit 5								
Produit 6								

Suite à la réception de votre revue de demande, veuillez nous contacter si des modifications sont à apporter sur les identifications. Votre accord sur cette revue de demande est considéré comme tacite sans retour de votre part.

Les conditions générales de ventes sont définies dans le catalogue disponible sur le site internet.