



**DEMANDE DE DEROGATION AU BAN DES VENDANGES LIEE  
A L'ETAT SANITAIRE DU VIGNOLE**

**- Demande à déposer au moins 48 heures avant la date de cueillette prévue auprès des services de l'I.N.A.O.-**

Nom :

Prénom :

Société :

Adresse:

Téléphone fixe / Portable:

Fax :

Nom et adresse du centre de pressurage  
où seront pressurés les raisins faisant l'objet de la demande :

**Souhaite une demande de dérogation pour les parcelles désignées ci-après :**

Commune	Lieudit Référence cadastrale Surface	Cépage et Porte Greffe	Degré alcoolique potentiel (en %)	Date de prélèvement	Date de cueillette souhaitée	Etat sanitaire justifiant la demande de dérogation

**Date et signature du déclarant**

**Avis et signature** du correspondant  
de l'A.V.C. ou du président de  
Section Locale du S.G.V.

**Avis et signature**  
des services de l'I.N.A.O.

**La copie de la décision sera adressée aux services de la D.G.C.C.R.F. et de la D.G.D.D.I.**