



DEMANDE DE CERTIFICAT POUR L'EXPORTATION

COORDONNEES DU DEMANDEUR

NOM : Bordeaux OenoConcept

ADRESSE : Avenue Gay LUSSAC – 33370 ARTIGUES Près BORDEAUX

Tél : 0557540011 Fax : 0557540284 E-mail : bordeaux-oeno-concept@wanadoo.fr

COORDONNEES DE L'EXPEDITEUR (si différent du demandeur) ou INTERMEDIAIRE

NOM :

ADRESSE :

Tél :

Fax :

E-mail :

COORDONNES DU DESTINATAIRE FINAL

NOM :

ADRESSE :

PAYS D'EXPORTATION :

Tél :

Fax :

E-mail :

FACTURATION

le nom et l'adresse de facturation sont ceux du demandeur.

Autre : Société :

Adresse :

N°TVA intracommunautaire :

Tél :

Fax :

E-mail :

ANALYSE EXPORT (certificat de pureté et de libre vente + rapport d'analyse)

Identification de l'échantillon :

Appellation :

Millésime :

Volume :

Couleur :

Duplicata d'analyse :

Analyses supplémentaires :

TRANSMISSION DES RESULTATS

Envoi par mail.....

Envoi par télécopie.....

Envoi par courrier.....

Date :

Signature :