	LABORATOIRE OENOLOGIQUE DEPARTEMENTAL 52 place Jean Moulin 81600 GAILLAC		
TARN LE DÉPARTEMENT	**DEMANDE D'ANALYSE AOC IGP**	Scanné le par Enregistré le par Mailé le par	Dossier CLIENT Référence : DA1 Révision 5 du 17/4/2019 Page 1 /1

DATE :	Etat échantillon à réception : Bouteille bouchée étiquetée gravée au n° de lot Flacon identifié par le client et représentatif de(s) cuve(s).
Coordonnées du demandeur : Nom de l'organisme dépositaire : ODG OI Nom du dépositaire des échantillons ……:……	

N° Labo	**N° anonymat**	**Couleur**	**Appellation** G pour Gaillac CT pour Cotes du Tarn CTO pour Comte tolosan Sec VT Doux Mx	**Millésime**	Enrichissement O/N

Sans précision du demandeur, le Laboratoire se réfère au tableau paramètres analytiques AOC IGP"

- Le choix de la méthode d'analyse est délégué au laboratoire .Sans mention particulière le laboratoire réalise le menu de base
- Le laboratoire se réserve le droit de refuser un échantillon non conforme (demande d'analyse non renseignée, étiquette illisible ou incomplète, bouteille sale ou mal remplie, bouchage défectueux).
- Le laboratoire s'engage à respecter la confidentialité concernant la présente demande et les résultats d'analyse s'y rapportant.
- Le laboratoire n'autorise pas le demandeur à utiliser le logo du Cofrac sur aucun document (site internet, plaquette publicitaire …) hormis la reproduction intégrale des rapports d'analyses émis par le laboratoire.

[X] J'autorise le laboratoire à me communiquer les résultats d'analyses par téléphone, télécopie ou mail.
et à les communiquer aux instances réglementaires si besoin.(DIRRECTE, COFRAC;, INAO)
[X] Seul le rapport original dument signé fait foi à envoyer dans un délai de 3 jours.

Signature :……