

**DÉCLARATION DE MODIFICATION DE STRUCTURE**  
**(hors arrachage et plantation)**

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION

NOM-PRÉNOM OU RAISON SOCIALE |

NUMÉRO E.V.V |

ADRESSE |

NUMÉRO DE  
RÉCOLTANT |

COMMUNE DE DÉPÔT  
DE LA DÉCLARATION DE RÉCOLTE |

CODE POSTAL | COMMUNE |

TÉLÉPHONE  
(facultatif) |

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARCELLES CADASTRALES CONCERNÉES PAR LES OPÉRATIONS**

| Motif<br>(1) | Commune | Section | N°<br>parcelle | Lieudit | PROPRIÉTAIRE (2)<br>(Nom, Prénom) | Faire<br>valoir<br>(3) | Nom<br>du<br>cépage<br>(4) | Année<br>plant. | Surface<br>en vigne |   |    | Ecart<br>(5) |      | EXPLOITANT (6) |                 |                     | DATE<br>(7) |
|--------------|---------|---------|----------------|---------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|---|----|--------------|------|----------------|-----------------|---------------------|-------------|
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 | ha                  | a | ca | Rang         | Pied | Nom, Prénom    | N°<br>récoltant | Lieu de déclaration |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|              |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |

**AUTRES MODIFICATIONS (8)**

Nom-prénom du signataire :

Fait le :

SIGNATURE :

*Martin Christophe*

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION

NOM-PRÉNOM OU RAISON SOCIALE

NUMÉRO E.V.V

NUMÉRO DE RÉCOLTANT

COMMUNE DE DÉPÔT DE LA DÉCLARATION DE RÉCOLTE

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE (facultatif)

| RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARCELLES CADASTRALES CONCERNÉES PAR LES OPÉRATIONS |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|---------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|---|----|--------------|------|----------------|-----------------|---------------------|-------------|
| Motif<br>(1)                                                                    | Commune | Section | N°<br>parcelle | Lieudit | PROPRIÉTAIRE (2)<br>(Nom, Prénom) | Faire<br>valoir<br>(3) | Nom<br>du<br>cépage<br>(4) | Année<br>plant. | Surface<br>en vigne |   |    | Ecart<br>(5) |      | EXPLOITANT (6) |                 |                     | DATE<br>(7) |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 | ha                  | a | ca | Rang         | Pied | Nom, Prénom    | N°<br>récoltant | Lieu de déclaration |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |

AUTRES MODIFICATIONS (8)

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION

NOM-PRÉNOM OU RAISON SOCIALE

NUMÉRO E.V.V.

ADRESSE

NUMÉRO DE RÉCOLTANT

COMMUNE DE DÉPÔT DE LA DÉCLARATION DE RÉCOLTE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE (facultatif)

| RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PARCELLES CADASTRALES CONCERNÉES PAR LES OPÉRATIONS |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|---------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------|---|----|--------------|------|----------------|-----------------|---------------------|-------------|
| Motif<br>(1)                                                                    | Commune | Section | N°<br>parcelle | Lieudit | PROPRIÉTAIRE (2)<br>(Nom, Prénom) | Faire<br>valoir<br>(3) | Nom<br>du<br>cépage<br>(4) | Année<br>plant. | Surface<br>en vigne |   |    | Ecart<br>(5) |      | EXPLOITANT (6) |                 |                     | DATE<br>(7) |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 | ha                  | a | ca | Rang         | Pied | Nom, Prénom    | N°<br>récoltant | Lieu de déclaration |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |
|                                                                                 |         |         |                |         |                                   |                        |                            |                 |                     |   |    |              |      |                |                 |                     |             |

AUTRES MODIFICATIONS (8)