



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MACARONS

Document à compléter et à **adresser par courrier** à l'adresse suivante

SAS TAUX DE SULFITES  
 12 RUE ALFRED KASTLER  
 71530 FRAGNES LA LOYERE  
 SIRET : 900 137 589 00017  
**ou par mail** : [tauxdesulfites@orange.fr](mailto:tauxdesulfites@orange.fr)

Je soussigné(e) :

En qualité de :

Entreprise/domaine (raison sociale) :

Siret :

Adresse :

**DEMANDE DE MACARONS**

APPELATION(S) :

MILLESIME(S) :

COULEUR(S) :

N° téléphone/Portable:

Mail : .....

Nombres de Bouteilles TIRÉES ET BOUCHÉES (faisant l'objet de la demande) :

N° de lot (des bouteilles concernées) :

- Vigneron Récoltant
- Négociant/ Distributeur
- Autre :

Demande l'autorisation d'exploiter la marque française TAUX DE SULFITES n°22 4845810et m'engage à Faire une analyse après mise en bouteille du SO<sub>2</sub> TOTAL

- Conserver 1 bouteille (avec étiquette) par lot dans ses locaux.
- Me conformer aux conditions exposées dans le règlement d'usage de la marque.
- Respecter et promouvoir les valeurs de la marque TAUX DE SULFITES.

**Pièce à joindre : résultat laboratoire COFRAC**

Fait à .....

Date .. / .. / ....

Cachet et signature



## VALIDATION DE VOTRE DEMANDE

---

LA SAS TAUX DE SULFITES, représentée par Monsieur Richard LOUVENAZ en sa qualité de Président, titulaire de l'exploitation de la marque n°4376965 en classes d'activités : 33, 35

**accepte la demande de macarons émanant de la part de :**

Société/Domaine :

Représentant légal :

Qualité :

Attribue le macaron :

SO2 TOTAL mg/L :

Nombre de bouteilles faisant l'objet de la demande :

Année civile en cours (millésime médaillo) :

**SOUS RESERVE DES CONDITIONS SUIVANTES AVANT L'ENVOI DE  
L'ATTESTATION ET DES MACARONS**

- Analyse COFRAC sur bouteille tirée bouchée
- La signature et paraphe du respect des conditions exposée au sein du règlement d'usage de la marque «Taux de sulfites»
- Du règlement de la facture dans les 10 jours ouvrés à compter de la réception de la confirmation

Adhésion sans engagement à renouveler à votre date anniversaire le :

Fait à .....

Date .. / .. / ....

Cachet et signature



## COUT DE LA MARQUE

---

### **Frais de reproduction et d'envoi du lot de macaron**

Prix unitaire macaron H.T (0,029€) =

Prix unitaire pictogramme H.T (0,016€) =

Total macarons et pictogrammes H.T =

Frais de port =

Total général H.T=

T.V.A 20% =

TOTAL TTC =

Facture numéro :

**Par chèque** à l'ordre de SAS TAUX DE SULFITES

**Par virement bancaire**

Code banque : 17806 - Code guichet : 00550 - N° compte : 04171184563 - Clé RIB : 34

Code BIC: AGRIFRPP878 - IBAN : FR76 1780 6005 5004 1711 8456 334

## SENS D'ENROULEMENT

<b>1</b> TÊTE AVANT	<b>2</b> PIED AVANT	<b>3</b> DROITE AVANT	<b>4</b> GAUCHE AVANT
<b>5</b> TÊTE AVANT	<b>6</b> PIED AVANT	<b>7</b> DROITE AVANT	<b>8</b> GAUCHE AVANT