
AOC HUILE D'OLIVE DE NIMES		

Date de réception par l'ODG :

DECLARATION D'IDENTIFICATION

Document à transmettre **avant le 31 Mars pour les producteurs d'olives** et **le 31 Août pour les autres opérateurs** de la première année de revendication de l'appellation d'origine contrôlée à Syndicat des AOC Olive et Huile d'Olive de Nîmes

Mas de l'agriculture - 1120, Route de St Gilles - 30900 NIMES –

Tél : 04.66.04.50.34 - Fax : 04.66.04.50.31 - Mel : olive.nimes@wanadoo.fr.

AOC HUILE D'OLIVE DE NIMES

Le cahier des charges de l'AOC concernée en vigueur avec ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site Internet de l'INAO : www.inao.gouv.fr

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Identité de l'opérateur

NOM et PRENOM ou RAISON SOCIALE (préciser le statut) :

N°SIRET® :

Adresse :




Tél. :

Fax :

e-mail :

Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise :

Qualité du/des responsable(s) :

		
<p>AOC HUILE D'OLIVE DE NIMES</p>		

Activité(s) de l'opérateur : (Cochez la case correspondante à votre activité)

A- Producteur d'olives ne commercialisant pas d'huile AOC

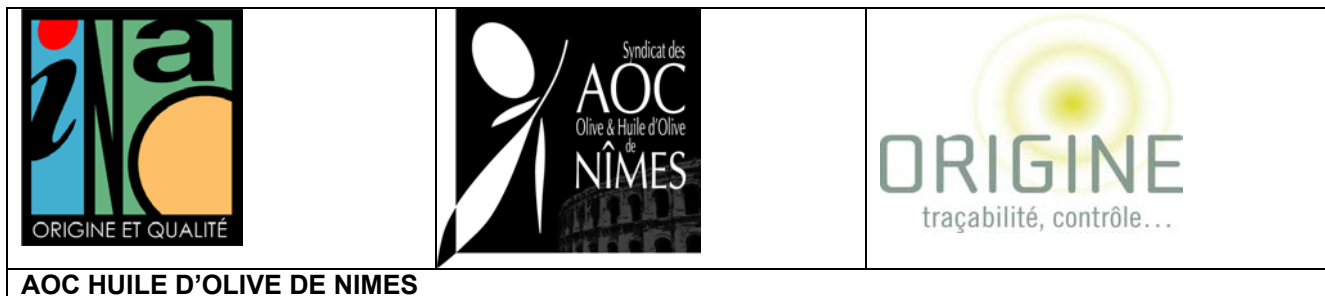
B- Producteur d'olives et transformateur / moulinier

C- Producteur d'olives faisant appel à un prestataire de service et commercialisant de l'huile AOC

Identité du ou des prestataires	Coordonnées du prestataire
Adresse du lieu de stockage de l'huile d'olive AOC si différente de celle du siège social	

D- Transformateur / Moulinier commercialisant de l'huile d'olive AOC

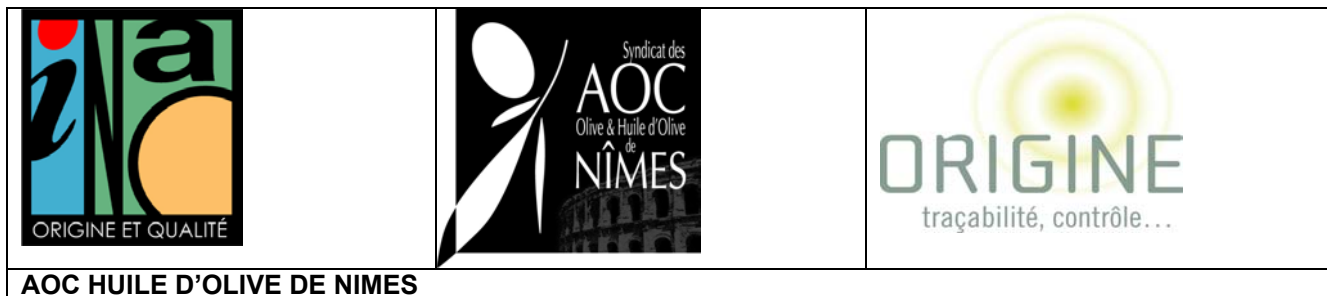
E- Transformateur/Moulinier agissant en prestataire de service



AOC HUILE D'OLIVE DE NIMES

DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

<p align="center">Description par activité (Par activité, cocher les cases)</p>	<p align="center">Documents annexes à fournir obligatoirement</p>
<p><u>Activité A / B / C- production d'olives :</u></p> <p>- Parcelles situées dans l'aire géographique délimitée : <input type="checkbox"/></p> <p>Superficie totale en AOC :ha</p> <p>- Variétés conformes : <input type="checkbox"/></p> <p>- Proportion de variétés principales (minimum 85% du nombre d'arbres) conforme : <input type="checkbox"/></p> <p>- Proportion de variété Picholine (minimum 70% du nombre d'arbres ou 60 % jusqu'à l'année 2015 incluse) conforme <input type="checkbox"/></p> <p>- Matériel de récolte des olives conforme : <input type="checkbox"/></p> <p>Récolte manuelle, peigne, peigne vibrant, vibreur de branche / de tronc, filets / filets permanents, autre :</p> <p>- Matériel de stockage et de transport des olives conforme : <input type="checkbox"/></p> <p>Types de contenants :.....</p>	<p>- <u>Activités A / B / C :</u> Déclaration d'oliviers</p> <p>- <u>Activités B et C :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste des contenants, identification des contenants, capacité des contenants)</p>
<p><u>Activité D / E- transformation des olives :</u></p> <p>- Atelier de transformation situé dans l'aire géographique délimitée : <input type="checkbox"/></p> <p>- Matériel d'extraction de l'huile d'olive conforme : <input type="checkbox"/></p> <p>Type de matériel :.....</p> <p>Système de contrôle de température :.....</p>	<p>- <u>Activités D et E :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste des contenants, identification des contenants, capacité des contenants)</p>



ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR

Je m'engage à :

- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges de l'appellation d'origine contrôlée Huile d'Olive de Nîmes
- réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et externes prévus par le plan de contrôle.
- supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
- informer l'Organisme de Défense et de Gestion de l'AOC « Huile d'Olive de Nîmes », dans les deux mois, de toute modification me concernant ou affectant mon outil de production

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation:

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités
- de la communication de données nominatives me concernant à l'Organisme de Défense et de Gestion, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte 4 pages et pages en annexe (préciser le nombre de pages).

Fait le :

Nom du/des responsable(s) de l'entreprise ou de son représentant :

Signature(s) :

Cachet (éventuel) de l'entreprise :