
AOC 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 30 Juin 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 OLIVE DE NIMES

Le cahier des charges de l'AOC concernée en vigueur et 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 OLIVE DE NIMES</p>		

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

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

B- Producteur d'olives et transformateur / confiseur




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

Identité du ou des prestataires	Coordonnées du prestataire
Adresse du lieu de stockage des olives AOC si différente de celle du siège social	

D- Transformateur / Confiseur commercialisant des olives AOC




E- Transformateur / Confiseur agissant en prestataire de service

F- Conditionneur

		
<p>AOC OLIVE DE NIMES</p>		

DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

Description par activité (Par activité, cocher les cases et remplir le cas échéant)	Documents annexes à fournir obligatoirement
<p><u>Activité A / B / C- production d'olives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Parcelles situées dans l'aire géographique délimitée : <input type="checkbox"/> - Variété conforme : <input type="checkbox"/> - Matériel de stockage et de transport des olives conforme : <input type="checkbox"/> Type de contenant : 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Activités A / B / C :</u> Déclaration d'oliviers - <u>Activités B et C :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste, identification et capacité des contenants avant conditionnement)
<p><u>Activité D / E- transformation des olives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier de transformation situé dans l'aire géographique délimitée : <input type="checkbox"/> - Matériel de calibrage, de transformation et de conservation des olives conforme : <input type="checkbox"/> Type de matériel : 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Activités D / E :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste, identification et capacité des contenants avant conditionnement)
<p><u>Activité F – conditionnement des olives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier de conditionnement situé dans l'aire géographique délimitée : <input type="checkbox"/> - Matériel de conservation des olives avant conditionnement conforme : <input type="checkbox"/> Type de matériel : - Capacité des récipients utilisés pour le conditionnement final conforme : <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Activité F :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste, identification et capacité des contenants avant conditionnement)

		
AOC OLIVE DE NIMES		

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 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 « 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 :