|  |
| --- |
| **Nom et prénom ou Raison sociale de l’opérateur :** |
| Adresse : | Code postal : | Ville : |
| Tél. : E-mail : |
|  | **QUANTITE D’OLIVES DESTINEES A LA FABRICATION DE L’AOP HUILE D’OLIVE DE NIMES (kg)** | QUANTITE D’HUILE D’OLIVE POUVANT BENEFICIER DE L’APPELLATION (kg) | **QUANTITE D’OLIVES DESTINEES A LA FABRICATION DE L’AOP OLIVE DE NIMES (kg)** |
| **PROPRIETE DU MOULIN OU DE LA CONFISERIE (En cas d’achat d’olives fournir le détail des apports)** |  |  |  |
| **PRESTATION DE SERVICE (détail des prestations à compléter ci-dessous)** |  |  |  |
|  |
|  **LISTE DES PRESTATIONS DE SERVICE REALISEES EN APPELLATION D’ORIGINE**  |
| **NOM ET PRENOM ou RAISON SOCIALE DE L’OPERATEUR POUR LEQUEL LA PRESTATION EST REALISEE**  | **QUANTITE D’OLIVES** **DESTINEES A LA FABRICATION DE L’AOP HUILE D’OLIVE DE NIMES (kg)** | QUANTITE D’HUILE D’OLIVE POUVANT BENEFICIER DE L’AOP HUILE D’OLIVE DE NIMES (kg) | **QUANTITE D’OLIVES DE TABLE****DESTINEES A L’AOP OLIVE DE NIMES (kg)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Déclaration établie le : | Signature de l’opérateur : |
| **(Cadre réservé à l’ODG)** Reçue le :  |