|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 : | | | | | |