|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPAGNE 2023 / 2024**  **REVENDICATION PARTIELLE 🞎 REVENDICATION TOTALE 🞎** (intégralité du volume revendiqué en AO)  **Pensez à réaliser une analyse d’acidité et de l’indice de peroxyde du ou des lot(s) revendiqué(s).** | | | | | | | | | | |
| **🞎 Transformateur/moulinier**  **🞎 Producteur d’olives faisant appel à un prestataire et commercialisant son huile** | | | | | | | | | | |
| **Nom et prénom ou Raison sociale de l'opérateur :** | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | Code postal : | | | Ville : | | |
| Tél. : E-mail : | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom, fonction du/des responsable(s) : | | | Nom du moulin prestataire : | | | | | | | |
| **Adresse du lieu de stockage du produit (si différente) :** | | | | | | | | | | |
|  | | **Volume Revendiqué**  **(en kilos d’huile)** | | **Certifié Bio OUI / NON** | | **Identification du lot ou numéro de cuve** | | | **Date de mise en marché prévue** |
| **APPELLATION D’ORIGINE  HUILE D’OLIVE DE NIMES** | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| **Déclaration établie le :** | | | | | | | **Signature de l’opérateur :** | | | |
| **Cadre réservé à l’ODG** | **Reçue par l’ODG le :** | | | | | |
| **Transmis à l’Organisme de contrôle le :** | | | | | |