|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECOLTE 2023/2024**  **REVENDICATION PARTIELLE 🞎 REVENDICATION TOTALE 🞎** (Intégralité du volume revendiqué en AOP) | | | | | | | |
| **IDENTITE DE L’OPERATEUR**  **🞎 Confiseur**  **🞎 Producteur d’Olives faisant appel à un prestataire pour la transformation** | | | | | | | |
| **Nom et prénom ou Raison sociale de l'Opérateur :** | | | | | | | |
| Adresse : | | | | Code postal : Ville : | | | |
| Tél. : E-mail : | | | | | | | |
| Nom, prénom, fonction du/des responsable(s) : | | | | | | | |
| **Adresse du lieu de stockage du produit (si différente) :** | | Nom du prestataire : | | | | | |
|  | **Quantité Revendiquée en Kilogrammes** | | **IDENTIFICATION DES LOTS**  **OU NUMÉRO DE CUVE(S)** | | **Date de conditionnement prévue** | **Date de mise en marché prévue** | **CADRE RESERVE ODG** |
| **AOP OLIVE DE NIMES** |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| **Déclaration établie le :** | | | | | | | **Signature de l’opérateur** |
| **Reçue par l’ODG le :** | | | | | | |
| **Transmis à l’OI le :** | | | | | | |

Edition du formulaire : novembre 2023