



Syndicat de l'Olive
de Nyons et des Baronnies

Document à transmettre au :
Syndicat interprofessionnel de
l'Olive de Nyons et des Baronnies
40 place de la Libération
26110 NYONS
Site : www.nyons-aop.com
Email : olive.nyonsaoc@orange.fr

AOP HUILE D'OLIVE DE NYONS

Date de réception par l'ODG :

conforme

non conforme

DECLARATION D'IDENTIFICATION

Document à transmettre avant le **31 Mars pour les producteurs d'Olives** et le **31 Août pour les autres opérateurs** de la première année de revendication en Appellation au SYNDICAT DE L'OLIVE DE NYONS ET DES BARONNIES- 40 place de la Libération 26110 NYONS ou par courriel : olive.nyonsaoc@orange.fr

AOP HUILE D'OLIVE DE NYONS

Le cahier des charges de l'AOP concernée en vigueur avec ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site Internet de l'INAO et du Syndicat : www.inao.gouv.fr et www.nyons-aop.com

COMMENTAIRES ODG :

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Identité de l'opérateur

NOM et PRENOM ou RAISON SOCIALE (préciser le statut) :

N°SIRET® :

N°Conditionneur France Agri Mer (facultatif) :

Adresse :

Tél. :

Portable :

E-mail :

Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise :

Qualité du/des responsable(s) :

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

A- Producteur d'olives :

B- Transformateur/Moulinier :

C – Producteur d'huile en AOP (faisant appel à un prestataire), metteur en marché :

D - Exerçant une activité de prestation de service :



Syndicat de l'Olive
de Nyons et des Baronnies

Document à transmettre au :
Syndicat interprofessionnel de
l'Olive de Nyons et des Baronnies
40 place de la Libération
26110 NYONS
Site : www.nyons-aop.com
Email : olive.nyonsaoc@orange.fr

AOP HUILE D'OLIVE DE NYONS

DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

Description par activité

(Par activité, cocher les cases et fournir les annexes correspondantes)

Activités - production d'olives (si vous avez coché la case A) :

- **Description des parcelles :**

Joindre la déclaration d'oliviers

Récapitulatif : **Superficie totale en AOP** :ha

Variétés :

Nombre d'arbres par variétés :

Activités – transformation des olives (si vous avez coché la case B et/ou D):

- **Adresses** de l'atelier de transformation et du lieu de stockage des huiles AOP (si différent du siège social) :

.....
.....

- **Matériel d'extraction**

Type, marque et capacité horaire de l'outil :

→ **Type de broyage** :

→ **Types d'extraction** :

Presse et type de décanteur :

- **Capacité globale de cuverie** :

- **Description de la cuverie**

(joindre un plan du moulin ou une liste des cuves avec leur identification et leur volume)



Syndicat de l'**Olive**
de **Nyons** et des **Baronnies**

Document à transmettre au :
Syndicat interprofessionnel de
l'Olive de Nyons et des Baronnies
40 place de la Libération
26110 NYONS
Site : www.nyons-aop.com
Email : olive.nyonsaoc@orange.fr

AOP HUILE D'OLIVE DE NYONS

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
- * réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection
- * supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
- * accepter de figurer sur la liste des opérateurs habilités
- * informer l'Organisme de Défense et de Gestion de l'AOP « **Huile d'Olive de Nyons** », 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'ODG, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO.

*J'atteste avoir pris connaissance des cahiers des charges Huile d'olive de Nyons AOP dernière version ainsi que les Plans de contrôle respectifs dernière version & annexes subsidiaires.

*Je reconnais être informé (e) de la mise à disposition des cahiers des charges de l'AOP, plans de contrôle et annexes sur le site Internet du Syndicat ODG de l'Olive de Nyons et des Baronnies.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte 3 pages et pages en annexe

Fait le :

Nom du/des responsable(s) de l'entreprise ou de son représentant :

Signature(s) :

Cachet (éventuel) de l'entreprise :