

		
AO LUCQUES DU LANGUEDOC		

Date de réception par l'ODG :	Date d'enregistrement par l'ODG :
-------------------------------	-----------------------------------

DECLARATION D'IDENTIFICATION

Document à transmettre **avant le 31 Mars pour les producteurs d'olives** et **le 30 Juin pour les autres opérateurs** de la première année de production, revendication ou commercialisation de l'appellation d'origine à :

Syndicat de défense de la Lucques du Languedoc et de l'Huile d'olive du Languedoc
Domaine d'Astiès 34490 THEZAN LES BEZIERS
Mel : aoc.olivehuilelanguedoc@gmail.com Tél : 04.66.04.50.34

AO LUCQUES DU LANGUEDOC

Le cahier des charges de l'AO concernée en vigueur et ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site Internet de l'INAO : www.inao.gouv.fr

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

Identité de l'opérateur

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

N°SIRET® :

Adresse :

Tél. :

Fax :

e-mail :

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

Qualité du/des responsable(s) :

		
AO LUCQUES DU LANGUEDOC		

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

A- Producteur d'olives

B- Producteur d'olives faisant appel à un (des) prestataire(s) de service pour la transformation et/ou la pasteurisation

Identité du ou des prestataires (Transformation et, le cas échéant, pasteurisation, préciser)	Coordonnées du(des) prestataire(s)
Adresse du lieu de stockage des olives AO si différente de celle du siège social	

C- Transformateur / Confiseur

D- Transformateur / Pasteurisateur

		
AO LUCQUES DU LANGUEDOC		

DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

<p style="text-align: center;">Description par activité (Par activité, cocher les cases et remplir le cas échéant)</p>	<p style="text-align: center;">Documents annexes à fournir obligatoirement</p>
<p><u>Activité A / B - production d'olives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Parcelles situées dans l'aire géographique (parcelles identifiées) : <input type="checkbox"/> - Variété conforme : <input type="checkbox"/> - Distance de plantation conforme : <input type="checkbox"/> - Age des arbres conforme : <input type="checkbox"/> - Matériel de stockage et de transport des olives conforme : <input type="checkbox"/> Type de contenant : 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Activités A / B :</u> Fiche parcellaire - <u>Activités B :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste, identification et capacité des contenants)
<p><u>Activité B / C / D- transformation / pasteurisation des olives :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Atelier de transformation situé dans l'aire géographique: <input type="checkbox"/> - Matériel de stockage, calibrage, de transformation et de conservation des olives présent : <input type="checkbox"/> Type de matériel : - Matériel de pasteurisation présent : <input type="checkbox"/> Type de matériel : 	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Activités B / C / D :</u> Descriptif du lieu d'entrepôt (plan, liste, identification et capacité des contenants)

 <p>Lucques Huile d'olive du Languedoc</p>		 <p>INAO INSTITUT NATIONAL DE L'ORIGINE ET DE LA QUALITÉ</p>
AO LUCQUES DU LANGUEDOC		

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 de l'appellation d'origine Lucques du Languedoc
- réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et externes prévus par le plan de contrôle
- supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
- informer l'Organisme de Défense et de Gestion de l'AO « Lucques du Languedoc », dans les deux mois, 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'Organisme de Défense et de Gestion, à l'organisme de contrôle agréé et à l'INAO.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte 4 pages et pages en annexe (préciser le nombre de pages).

Fait le :

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

Signature(s) :

Cachet (éventuel) de l'entreprise :