|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTITE DU TRANSFORMATEUR** | | | | | | | |
| **Nom et prénom ou Raison sociale :** | | | | | | | |
| Adresse : | | Code postal : Ville : | | | | | |
| Tél. : E-mail : | | | | | | |  |
|  | **PROPRIETE DE LA CONFISERIE** | | | | **TOTAL PRESTATIONS DE SERVICE (inscrire le détail ci-dessous)** | | |
| **QUANTITE D’OLIVES POUVANT BENEFICIER DE L’AOP « Lucques du Languedoc »** |  | | | |  | | |
| **LISTE DES PRESTATIONS DE SERVICE POUR LA PREPARATION OU PASTEURISATION** | | | | | | | |
| **NOM/PRENOM OU RAISON SOCIALE DE L’OPERATEUR POUR LEQUEL LA PRESTATION EST REALISEE** | | | **Précisez la nature de la prestation : Préparation et/ou pasteurisation** | | | **Volume concerné :** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| Déclaration établie le : | | | | Signature : | | | |
| Reçue par l’ODG le : | | | |

Edition du formulaire : novembre 2019