

	<p>document à transmettre à : SIOVB Vallon de la Fontaine 13520 Les Baux de Provence Tél : 04.90.54.38.42 Fax : 04.84.25.32.88 Mob : 06.07.33.04.86 n.serra-tosio@siovb.com</p>	 
<p>AOP Huile d'Olive de la Vallée des Baux de Provence Olives Cassées de la Vallée des Baux de Provence – Olives Noires de la Vallée des Baux de Provence</p>		

Date de réception par l'ODG :

DECLARATION D'IDENTIFICATION

- 1^{ère} déclaration
- Déclaration modificative (motif :)
ex : décès, divorce, transmission, etc...

Document à transmettre avant le 31 mai précédant la récolte

AOP Huile d'Olive de la Vallée des Baux de Provence – Olives Vertes Cassées de la Vallée des Baux de Provence – Olives Noires de la Vallée des Baux de Provence

Le cahier des charges de l'AOP concernée en vigueur et ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site Internet <http://extranet.siovb.com>

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

<p>Identité de l'opérateur (B1)</p> <p>Nom du producteur ou de l'entreprise :</p> <p>.....</p> <p>N°SIRET (le cas échéant) :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Tél :</p> <p>fax :</p> <p>mobile :</p> <p>e-mail</p> <p>Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise (B2)</p> <p>Qualité du/des responsable(s)</p>	<p>Activité (s) de l'opérateur : (une ou plusieurs croix) (B3)</p> <p>Producteur (1) <input type="checkbox"/></p> <p>Oliveron (2) <input type="checkbox"/></p> <p>Confiseur <input type="checkbox"/></p> <p>Moulinier <input type="checkbox"/></p> <p>(1) produit des olives</p> <p>(2) produit des olives et assure la commercialisation du produit fini issu de sa production (Habilitation « oliveron » soumise à contrôle Bureau Véritas : cf notice)</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Identité de l'opérateur (nom-prénom ou raison sociale)

DEMANDE D'IDENTIFICATION ET D'AFFECTION

A remplir par l'opérateur et à renvoyer au SIOVB au plus tard le 31 mai précédant la 1ère récolte

tél :

port :

e-mail :

1ère déclaration d'identification

Déclaration complémentaire

Déclaration rectificative

n°SIOVB

n°SIOVB





DECLARATION D'OLIVIERS														Références cadastrales				
Faire Valoir (1)	Dép.	Commune	Lieu dit	Sect.	Numéro Parcelle	Superficie (10 ca = 10 m ²) (2)			Distance de Plantation (en mètres)	Nombre d'Oliviers	Variétés (notez le nombre d'arbres pour chaque variété (3))					Année plantation	Parcelle irriguée oui / non	
						ha	a	ca			A	S	G	V	Pi			
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
	13								X									
P	13	MAUSSANE	DRAILLE	A	35	0	7	20	6 X 4	30	50%	40%	10%					

(1) : P=propriétaire, F=fermier

Toute déclaration incomplète ne sera pas traitée

DATE :

SIGNATURE :

	<p>document à transmettre à : SIOVB Vallon de la Fontaine 13520 Les Baux de Provence Tél : 04.90.54.38.42 Fax : 04.84.25.32.88 Mob : 06.07.33.04.86 n.serra-tosio@siovb.com</p>	
<p>AOP Huile d'Olive de la Vallée des Baux de Provence Olives Cassées de la Vallée des Baux de Provence – Olives Noires de la Vallée des Baux de Provence</p>		

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 AOP de la Vallée des Baux de Provence.
- * 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'ODG reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification le concernant ou affectant les outils de production ; Cette information est transmise immédiatement à l'organisme de contrôle agréé.
- * 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.




Je certifie que ma déclaration d'identification comporte pages

Fait le :

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

signature(s)

cachet (s) (éventuels) de l'entreprise

	<p align="center">document à transmettre à :</p> <p align="center">SIOVB Vallon de la Fontaine 13520 Les Baux de Provence Tél : 04.90.54.38.42 Fax : 04.84.25.32.88 Mob : 06.07.33.04.86 n.serra-tosio@siovb.com</p>	 
<p align="center">AOP Huile d'Olive de la Vallée des Baux de Provence</p> <p align="center">Olives Cassées de la Vallée des Baux de Provence – Olives Noires de la Vallée des Baux de Provence</p>		

DECLARATION D'IDENTIFICATION – INFO COMPLEMENTAIRES

A remplir obligatoirement

Renseignements complémentaires concernant la (les) parcelle(s) d'oliviers pour lesquelles vous demandez votre habilitation :

- vous en êtes le propriétaire après achat (**joindre un document attestant la propriété et indiquant le nom de l'ancien propriétaire**)
 - le propriétaire a changé, mais l'entretien du verger est assuré par la même personne (gardien, prestataire, ...)

- vous en êtes le propriétaire après succession, donation, partage (**joindre un document attestant la propriété et indiquant le nom de l'ancien propriétaire**)
 - vous participiez déjà à l'entretien de ces oliviers

- vous en êtes le propriétaire et ces parcelles étaient précédemment exploitées par un fermier:
 - * nom et le prénom de l'ancien fermier :

- vous en êtes le fermier et ces parcelles étaient précédemment exploitées par le propriétaire :
 - * nom et prénom du propriétaire :

- vous en êtes le fermier et ces parcelles étaient précédemment exploitées par un fermier :
 - * nom et prénom de l'ancien fermier :

- vous êtes propriétaire depuis plus de 10 ans de ces parcelles et n'avez jamais demandé l'AOP

- Autre cas :

Fait à :

Le :

Signature :