

Code INAO :

Nom-Prénom ou Raison Sociale et Adresse

STATUT A RENSEIGNER

Producteur-expéditeur



(Producteur pratiquant la vente directe, dans des emballages à son propre nom).

Producteur

adhérent à une OP : oui non

si oui, laquelle _____

Téléphone : Fax :

E-mail :

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

DECLARATION D'APTITUDE

PRODUCTEURS

**A REMPLIR PAR TOUTES LES PERSONNES
qui produisent des noix dans l'aire d'implantation des noyers**

Nom

Prénom

Je soussigné,

**m'engage sur les parcelles mentionnées dans ma déclaration de noyers initiale
et sur les parcelles entrées dans mon exploitation signalées dans les mises à jour ultérieures**

- à respecter les conditions de production ainsi que les critères de lieu d'implantation des parcelles définis dans le décret relatif à l'A.O.C. Noix du Périgord.

- à ne pas livrer ou commercialiser sous l'appellation Noix du Périgord, en cas d'invalidation totale ou partielle de ma déclaration de noyers ou mises à jour, les noix et les cerneaux correspondant aux parcelles invalidées.

Fait à le

Signature 

**Cette déclaration d'aptitude est couplée à la déclaration de noyers.
Elle est valable pour 5 ans.**