

Code INAO : .....

Nom-Prénom ou Raison Sociale et Adresse

**STATUT A RENSEIGNER**

- Organisation de producteurs   
Négociant   
Producteur-expéditeur   
*(Producteur pratiquant la vente directe)*

NOM :  
Adresse :  
CP : ..... Ville : .....

adhérent à une OP : oui  non  Téléphone : ..... Fax : .....  
si oui, laquelle \_\_\_\_\_ E-mail : .....

**DECLARATION D'APTITUDE**

**OPERATEURS  
COMMERCIAUX**

**A REMPLIR PAR TOUS LES OPERATEURS  
Commercialisant des produits en AOC Noix du Périgord**

**CAMPAGNE NOIX 200\_\_ / 200\_\_ du 01 / 09 / 200\_\_ au 31 / 08 / 200\_\_**

**Produit pour lequel vous revendiquez l'A.O.C.**

- Cochez  
la (les)  
case(s)
- Noix fraîches**   
**Noix sèches**   
**Cerneaux**

Nom

Prénom

Je soussigné, .....

- ✓ **déclare** mon entreprise apte à élaborer et à commercialiser des noix et des cerneaux en Appellation d'Origine Contrôlée "Noix du Périgord"
- ✓ **m'engage à**
  - respecter les conditions d'élaboration et de commercialisation de cette A.O.C. prévues dans le décret du 2 mai 2002 relatif à l'A.O.C. Noix du Périgord,
  - respecter le contenu du décret d'agrément 96-620 du 10 juillet 1996 relatif à l'agrément des produits issus de la nuciculture,
  - faire, au 10 septembre de l'année qui suit celle de la récolte, une déclaration des volumes commercialisés en A.O.C. Noix du Périgord,
- ✓ **reconnais** que la suspension de cette déclaration d'aptitude se traduira par une incapacité à commercialiser les noix et les cerneaux sous l'Appellation d'Origine Contrôlée Noix du Périgord jusqu'à ce que ma nouvelle déclaration d'aptitude soit déposée et validée par l'INAO après contrôle.

Fait à ..... le .....

**Signature** 

→ **Cette déclaration d'aptitude est valable uniquement pour la campagne référencée plus haut.**

- Document à établir en 2 exemplaires dont 1 destiné à l'INAO et 1 au Syndicat professionnel de la Noix du Périgord.
- Document à renvoyer avant le 30 JUIN DE L'ANNEE DE LA RECOLTE.