

**Document à transmettre à :**

**l'Organisme de Défense et de Gestion**

**SYNDICAT PROFESSIONNEL DE LA NOIX, DU CERNEAU & DE L'HUILE DE NOIX DU PERIGORD**

**PERRICAL – 46600 CREYSSE**

**Tél : 05.65.32.22.22**

**E-mail : [contact@noixdupericord.com](mailto:contact@noixdupericord.com)**

# DECLARATION D'IDENTIFICATION HUILE DE NOIX DU PERIGORD

*Article D 644-1 du code rural*

Document à transmettre avant le **31 janvier de l'année de récolte** pour les producteurs de noix et pour les transformateurs

Date de réception par l'Organisme de Défense et de Gestion :

Le cahier des charges de l'AOC concernée en vigueur et ses éventuelles mises à jour est disponible sur les sites Internet de l'INAO : [www.inao.gouv.fr](http://www.inao.gouv.fr) & de l'ODG : [www.noixdupericord.com](http://www.noixdupericord.com)

## RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR

<b><u>Identité de l'opérateur</u></b>	<b><u>Activité de l'opérateur</u></b> (cochez la ou les cases correspondant à votre ou vos activités)
NOM et PRENOM ou RAISON SOCIALE de l'entreprise	<b>A- Production de noix et/ou cerneaux</b> <input type="checkbox"/>
N°SIRET :	<b>B- Transformation</b>
Adresse du siège social :	B.1-Transformateurs/Mouliniers <input type="checkbox"/> (transformateur qui détient l'outil de production)
tél.....	B.2- Transformateur faisant appel à un prestataire de service <input type="checkbox"/>
e-mail.....	
Lieu de fabrication si différent du siège social :	
Lieu de stockage si différent du siège social :	
Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise <i>Dans une structure impliquant plusieurs responsables (par exemple un GAEC), chacun des responsables de l'entreprise doit être mentionné et devra signer l'engagement</i>	
Qualité du/des responsable(s)	

## DESCRIPTION DE L'OUTIL DE PRODUCTION

### Description par activité

(par activité, cocher les cases et fournir les annexes correspondantes)

#### A- Production de noix et/ou cerneaux

**Opérateur habilité Noix du Périgord AOP**      oui       non

**Producteur adhérent à une OP**      oui       non

Si oui, laquelle : .....

**Description des parcelles : joindre la Déclaration de Noyers (imprimé A1 annexé)**

**Fabrication de cerneaux :**      oui       non

Si oui,

● **Tenue d'une liste des énoisseurs :**      oui       non

● **Conditions de stockage des cerneaux après le 01/03 N+1**

- Maîtrise de température

Descriptif matériel .....

- Maîtrise de l'hygrométrie

Descriptif matériel .....

#### B- Transformation : production d'huile de noix (B1 et B2)

**1- Conditions de stockage des cerneaux après le 01/03 N+1 :**

1.1- Maîtrise de température

Descriptif matériel .....

1.2- Maîtrise de l'hygrométrie

Descriptif matériel .....

**2- Conditions d'extraction :**

2.1 Fabrication à froid :      oui       non

(sans chauffage direct de la pâte, température de la pâte ne dépasse pas 45°C)

2.2 Fabrication à chaud :      oui       non

(chauffage direct de la pâte, température comprise entre 60°C et 100°C)

**3-Stockage de l'huile de noix avant conditionnement :**

3.1- Maîtrise de la température du lieu de stockage :

Descriptif matériel.....

**Document à transmettre à :**

**l'Organisme de Défense et de Gestion**

**SYNDICAT PROFESSIONNEL DE LA NOIX, DU CERNEAU & DE L'HUILE DE NOIX DU PERIGORD**

PERRICAL – 46600 CREYSSE

Tél : 05.65.32.22.22

E-mail : contact@noixdupericord.com

## **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

\* réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle

\* 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 (annexes comprises)

Fait le :

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

signature(s)

cachet (s) (éventuels) de l'entreprise