



document à transmettre à :

ODG CIDRES IGP

123 rue Saint Lazare - 75008 PARIS

Tel : 01 45 22 24 32

Site internet : www.cidres-igp.fr

Email : contact@odgcidresigp.com

IGP CIDRE DE NORMANDIE

Date de réception par l'ODG :

DÉCLARATION D'IDENTIFICATION

NOM DE L'IDENTIFICATION GÉOGRAPHIQUE PROTÉGÉE : **CIDRE DE NORMANDIE**

Le cahier des charges de l'IGP concernée en vigueur et ses éventuelles mises à jour est disponible sur le site Internet de l'INAO : www.inao.gouv.fr

RENSEIGNEMENTS SUR L'OPÉRATEUR

Identité de l'opérateur

Raison sociale/Nom de l'entreprise :

.....
.....
.....

N°SIRET :

Adresse :

.....
.....
.....

Tél :

Fax :

Email :

Nom, prénom du/des responsable(s) de l'entreprise :

.....
.....

Qualité du/des responsable(s) :

.....
.....

Production en AOC, oui ou non ?

Activité de l'opérateur : (une seule croix)

A Producteur-transformateur (agriculteur exploitant un verger et fabriquant du cidre à partir des fruits de son exploitation).

B Négociant en fruits (opérateur privé ou coopérative pratiquant la collecte et la revente de fruits).

C Transformateur (entreprise fabriquant du cidre à partir de fruits ou de moûts).

D Producteur de moût/moût concentré (entreprise transformant des fruits en moût, revendus en l'état).

D est à cocher si l'opérateur est strictement dans le cas décrit, à l'exclusion des autres étapes de la transformation.

Volumes de fruits destinés à l'IGP :

Entre 0 et 5 000 T : T

Entre 5 000 T et 10 000 T : T

Au-delà de 10 000 T : T



document à transmettre à :

ODG CIDRES IGP

123 rue Saint Lazare - 75008 PARIS

Tel : 01 45 22 24 32

Site internet : www.cidres-igp.fr

Email : contact@odgcidresigp.com

IGP CIDRE DE NORMANDIE

ENGAGEMENT DE L'OPÉRATEUR

Je m'engage à :

- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges,
- me soumettre aux exigences du plan de contrôle,
- réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux 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'IGP concernée, de toute modification me 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 (éventuel) de l'entreprise :