À RENSEIGNER PAR L'OP AVANT LE CONTRÔLE

FranceAgriMer
12 rue Henri Rol-Tanguy - TSA 40004
93555 MONTREUIL-SOUS-BOIS CEDEX

CERTIFICAT DE NON-RÉCOLTE

Identification du demandeur

Raison sociale de l'OP : ……

N° OP : ⌊ ⌋⌊ ⌋ FL : ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋ N° Siret : ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Adresse du siège social de l'OP : ……

Opération de non-récolte

Libellé produit concerné : ……Date de l'opération de non-récolte : _ _/_ _ /_ _ _ _
Code produit : ⌊ ⌋⌊ ⌋

Déclaration OP

N° d'ordre	Nom, prénom du producteur	Quantité (ha), m² (champignons), nb. bacs (endives)	Destination A (alimentation animale) ou D (épandage) ou S (sur site de non récolte)
Total nb. producteurs :		**Total quantité :**	

Je soussigné(e), ……, certifie l'exactitude des données déclarées ci-dessus ainsi que dans la liste des producteurs concernés, mentionnés dans la déclaration préalable (joindre une copie).

J'ai pris connaissance des dispositions réglementaires relatives à l'éligibilité de la mesure de non-récolte comme mesure de prévention et de gestion de crise inscrite par l'OP dans le programme opérationnel en cours d'exécution.

Fait à : …… le : ……. **Signature du Responsable de l'OP et cachet commercial :**

À RENSEIGNER PAR FRANCEAGRIMER

FranceAgriMer
Région
……
……

COMPTE-RENDU DU CONTRÔLE DE NON-RÉCOLTE
(synthèse des rapports de contrôle par exploitation)

N° : N ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋
N° Région N° d'ordre

Observations concernant le demandeur (c)

……

……

Contrôle de la non-récolte

Date contrôle	Contrôle qualité (a)			Contrôle dénaturation (a)	Autre contrôle de dénaturation (b)			Constat de non-conformité (c)	Quantité conforme (ha), m² (champignons), nb bacs (endives)
	C1	C2	C3	Sur site de non-récolte	Date contrôle	Sur site de non-récolte	Sur autre site (A ou D)		
									Total quantité :

Description du ou des constat(s) de non-conformité relevé(s) - (c)

……

……

……

CADRE RÉSERVÉ AU REPRÉSENTANT DE L'OP À L'ISSUE DU CONTRÔLE

Observations éventuelles de l'OP : …….. …..

Nom : …… **Signature :**

CADRE RÉSERVÉ À FRANCEAGRIMER

Nom du contrôleur : ……..

Signature :

Conclusion du correspondant régional
Quantité conforme (en ha, m² ou bacs) : ……
Quantité non conforme (en ha, m² ou bacs) : ……
Signature :

Date d'arrivée à FranceAgriMer Service liquidation

(a) À compléter obligatoirement en cochant les cases correspondant aux contrôles réalisés (C1 = entretien normal de la superficie ou des bacs de forçage - C2 = développement du produit et sa qualité - C3 = absence totale de récolte)
(b) À compléter uniquement si un autre contrôle de dénaturation est réalisé - **(c)** Colonne à cocher et description à remplir si un constat d'anomalie ou de non conformité est relevé