À RENSEIGNER PAR LE DEMANDEUR

FRANCEAGRIMER
12 rue Henri Rol-Tanguy - TSA 20002
93555 MONTREUIL CEDEX

CERTIFICAT **N° : B ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋**

RETRAIT MESURE EXCEPTIONNELLE CRISE 2014

ORIGINE DU PRODUIT RETIRÉ (a)

☐ Membre de l'OP ☐ Producteur indépendant

OPÉRATION DE RETRAIT

Libellé produit retiré : …….. Date opération de retrait : ____/____ /_____

Adresse du site de retrait : ……

Commune : …… Département : ⌊ ⌋⌊ ⌋

Quantité déclarée par le demandeur : en chiffres : …….…….. Kg et en lettres : ……
Si retrait de tomates, préciser la variété retirée : …… (attention, seule une variété destinée à la consommation en frais peut faire ici l'objet d'une demande de retrait).

La demande de retrait est effectuée **(a)** :

- à destination de la distribution gratuite : ☐ à des œuvres caritatives agréées par le Ministère de l'Agriculture

avec : ☐ frais de transport ☐ frais de triage et d'emballage ☐ transformation avant distribution gratuite

- pour une autre destination : ☐ alimentation animale ☐ destruction/épandage * ☐ transformation à des fins non alimentaires

SI LE DEMANDEUR EST UNE ORGANISATION DE PRODUCTEURS (OP)

Identification de l'OP

Raison sociale de l'OP : ……

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

Adresse du siège social de l'OP : ……

……

SI LE DEMANDEUR EST UN PRODUCTEUR INDÉPENDANT

Si le produit objet de la demande provient d'un producteur indépendant, compléter les informations suivantes :

Nom du producteur : …… N° Siret : ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋

Adresse de l'exploitation : ……

N° de tél. : …….. E-mail : ……

La provenance du produit retiré (localisation de la parcelle et surface correspondante) sont à déclarer dans la notification préalable à l'opération de retrait.

Si le producteur indépendant passe par une OP, date de conclusion du contrat : _____/_____ /_____

Le contrat accompagné des justificatifs probants du producteur doit être tenu à disposition de FranceAgriMer.

SIGNATURE DU DEMANDEUR (a)

Je soussigné(e) …… représentant de :

☐…….…… Raison sociale de l'OP ☐…….……, producteur indépendant

certifie l'exactitude des données déclarées ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires en vigueur relatives à l'éligibilité de la mesure de retrait.

Date : **Nom et signature du demandeur ou de son représentant (tel que prévu au contrat) :**

(*) Tableau à compléter dans le cas de destruction par épandage

SITES DE DESTRUCTION (ÉPANDAGE)

Département	Commune	Références	Quantité (en kg)

À RENSEIGNER PAR FRANCEAGRIMER (à l'exception du cadre réservé au demandeur)

FRANCEAGRIMER
Service Territorial
……..
……..

COMPTE-RENDU DE CONTRÔLE DU RETRAIT **N° : B ⌊ ⌋⌊ ⌋ ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋**

RETRAIT MESURE EXCEPTIONNELLE CRISE 2014

Observations concernant le demandeur (b)

……
……

CONTRÔLE DU RETRAIT (a)

☐ Contrôle transféré au service régional compétent : ……

Si distribution gratuite contrôlée : ☐ contrôle au moment du retrait et/ou ☐ contrôle à la livraison

☐ présence du certificat de prise en charge à destination

Date du contrôle : _____/____ /_____

Contrôle des quantités : poids des produits retirés (a)

☐ Pesée intégrale
☐ Pesée par échantillonnage
☐ Produits conditionnés (type palette, cageot)
☐ Produits non conditionnés (type pallox)

Contrôle de la qualité des produits retirés (a)

☐ Exigences minimales de qualité et calibre respectées
☐ Si distribution gratuite, présence d'étiquette emblème européen et mentions obligatoires
☐ Si tomate, contrôle que la variété est destinée à la consommation à l'état frais
☐ Contrôle transféré au service régional compétent : ……

VÉRIFICATIONS	QUANTITÉ	QUALITÉ
Nombre total de conditionnements présentés au retrait		
Nombre de conditionnements retenus pour l'échantillonnage		
Poids brut si pesée intégrale	Kg	
Poids net si pesée intégrale	Kg	
Poids brut de l'échantillon	Kg	Kg
Poids des emballages vides de l'échantillon	Kg	Kg
Poids net de l'échantillon	Kg	Kg
Poids net d'un conditionnement	Kg	Kg
Poids net extrapolé à l'ensemble du retrait	Kg	Kg
Poids net de l'échantillon constaté non conforme aux normes de commercialisation		Kg
Poids net non conforme aux normes de commercialisation extrapolé à l'ensemble du retrait		Kg
Taux de non conformité		%

En cas d'anomalie, observations concernant la qualité des produits (b)

……
……

CADRE RÉSERVÉ AU DEMANDEUR À L'ISSUE DU CONTRÔLE (a)

Contrôle du retrait : "J'accepte la représentativité de l'échantillon réalisé pour le contrôle des normes de commercialisation et la pesée".

Observations éventuelles du demandeur : ……
……

Nom et signature du demandeur (ou de son représentant ☐) :

CADRE RÉSERVÉ À FRANCEAGRIMER

Autres observations du contrôleur

……
……

Signature :

Conclusion du Correspondant Régional

Mention de la Quantité pesée acceptée (en kg) : ☐
Mention de la Quantité constatée non conforme (en kg) : ☐
Calcul du Taux de non conformité (en %) : ☐

Signature :

Date d'arrivée à FranceAgriMer Service liquidation :

(a) Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s) - **(b)** à remplir si un constat d'anomalie ou de non conformité est relevé