

**MESURES EXCEPTIONNELLES – 2014 (a)**  
**CERTIFICAT DE  NON-RÉCOLTE (NR) OU DE  RÉCOLTE EN VERT (RV)**

**Identification du demandeur (\*soit OP soit \*\*producteur indépendant)**

Raison sociale de l'OP* : .....	Nom du producteur** : .....
N° OP : [ ] [ ] [ ] FL : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	N° Siret : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
N° Siret : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Adresse de l'exploitation : .....
Adresse du siège social de l'OP : .....	N° de tél. : .....
	E-mail : .....

**Opération de non-récolte (NR) ou récolte en vert (RV)**

Libellé produit concerné : ..... Date de l'opération : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Déclaration du demandeur**

N° d'ordre Parcelle culturale	Références cadastrales	Surface en hectare (ha, a ou m² si champignons) + variétés si tomates
<b>Total surface (ha, a, m²) :</b>		

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

J'ai pris connaissance des dispositions réglementaires relatives à l'éligibilité de la mesure de  non-récolte  récolte en vert (a).

**Fait à :** ..... **le :** ..... **Signature du demandeur (ou de son représentant) :**

**COMPTE-RENDU DU CONTRÔLE (a)**  
**DE  NON-RÉCOLTE OU DE  RÉCOLTE EN VERT**

**Observations concernant le demandeur (si anomalie relevée)**

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

**Contrôle de la non-récolte (NR) ou récolte en vert (RV) (b)**

Dates contrôles	Contrôle qualité			Contrôle destruction Sur site de non-récolte	Constat de non conformité	Surface conforme (ha, a ou m² si champignons)
	C1	C2	C3			
<b>Total surface (ha, a, m²) :</b>						

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

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

À RENSEIGNER PAR LE DEMANDEUR

À RENSEIGNER PAR FRANCEAGRIMER

**CADRE RÉSERVÉ AU DEMANDEUR A L'ISSUE DU CONTROLE**

Observations éventuelles du demandeur (ou de son représentant) : .....

**Nom :** ..... **Signature :**

**CADRE RÉSERVÉ À FRANCEAGRIMER**

**Nom du contrôleur :** .....

**Signature :**

**Conclusion du correspondant régional**

Surface conforme (ha, a) : .....

Surface non conforme (ha, a) : .....

**Signature :**

**Date d'arrivée à FranceAgriMer  
Service liquidation**

(a) Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

(b) À compléter obligatoirement en cochant les cases correspondant aux contrôles réalisés (C1 = entretien normal de la superficie + éligibilité variété tomate destinée à la consommation à l'état frais, en NR et RV - C2 = développement du produit et sa qualité en NR et RV - C3 = absence de récolte en NR et récolte complète pour RV)