



**PRÉFET
DE LA
MARTINIQUE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de l'alimentation,
de l'agriculture et de la forêt**

**Service Agriculture et Forêt
Pôle Structuration des filières**

Jardin Desclieux
B.P 642
97262 Fort-de-France Cedex

(réservé à l'administration)

n°
(année) (n° ordre)

**MISE EN OEUVRE DU SYMBOLE GRAPHIQUE
POUR DES PRODUITS AGRICOLES DE QUALITE
SPECIFIQUES DES REGIONS ULTRAPERIPHERIQUES**

(Règlement (UE) n° 228/2013 du Parlement européen et du Conseil du 13 mars 2013 – article 21)

DEMANDE D'AGREMENT "OPERATEURS"

Un agrément "opérateur" est délivré pour un produit ou un type de produits pour lequel un cahier des charges a été validé. Il doit être formulé autant de demandes d'agrément "opérateur" que de produits pour lesquels l'affichage du symbole graphique est souhaité

Partie réservée à l'administration

Réception du dossier le : ____ / ____ / ____

Avis du Comité d'Orientation Stratégique et de Développement Agricole (COSDA) du

.....

.....

Partie à compléter par le demandeur

❖ **DEMANDE DEPOSEE le :**

❖ **IDENTIFICATION DE L'OPERATEUR (compléter la page 2)**

Raison sociale : _____

❖ **IDENTIFICATION DU CAHIER DES CHARGES "PRODUIT"**

Produit : _____

Type de produit (le cas échéant) : _____

Arrêté préfectoral de validation du cahier des charges : _____ (*)

(*) Si le cahier des charges est soumis à la validation en même temps que la demande d'agrément, ne pas compléter ce champ.

❖ **PIECES DU DOSSIER :**

- Engagement de l'opérateur (compléter la page 3)

- Éléments démontrant que le demande dispose des moyens et en particulier des installations ou équipements éventuellement nécessaires pour la production ou la fabrication du produit conformément au cahier des charges

IDENTIFICATION DE L'OPERATEUR

(page à compléter une seule fois si plusieurs agréments sont demandés simultanément)

Joindre à la première demande un imprimé Kbis et les statuts de l'opérateur

Raison sociale : _____

Forme statutaire : _____

Objet social/Activité principale : _____

N° Siret _____ N° RCS : _____

Adresse du siège social : _____

Code Postal : _____ Bureau distributeur : _____

Tél : _____ Mel : _____

Représentant légal - Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Catégorie d'opérateur¹ (cocher le(s) case(s) correspondant à votre situation) :

- Producteurs individuels ou réunions en organisations ou groupement
- Opérateurs du commerce qui conditionnent le produit en vue de sa commercialisation
- Fabrication de produits transformés

S'agit-il d'un renouvellement d'agrément ? : Oui Non

Remarques éventuellement formulées par le demandeur

¹ Catégorie d'opérateur visée à l'article 6 du Règlement délégué (UE) n°179/2014 de la Commission du 6 novembre 2013

ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR

Je soussigné _____

représentant la société _____

- m'engage à (*cocher la case correspondante*)

Produire

Conditionner

Fabriquer

des produits conformément au cahier des charges validé faisant l'objet de la présente demande,

- m'engage à apporter les éléments démontrant que je dispose des moyens et en particulier des installations ou équipements nécessaires pour me conformer au cahier des charges du produit,
- m'engage à tenir une comptabilité permettant de suivre spécifiquement la production, le conditionnement ou la fabrication du produit faisant l'objet de la présente demande,
- m'engage à me soumettre à tous les contrôles et toutes les vérifications demandées par les services officiels de contrôle.

Je demande l'agrément pour une durée de _____ années

Fait à _____

le _____

(cachet et signature)