

CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE
DISTRIBUTION GRATUITE DE PRODUITS FRAIS

(un certificat par réceptionnaire)

N° ____ / ____ FL ____ / ____
 (année/n°OP/n° série sur 3 chiffres)

Opération de retrait

N° de certificat de retrait:.....(1)

Date du retrait:..... Nom et adresse du site de retrait:.....Dpt:.....

Produit :

Quantité totale éligible au retrait (2):Kg

Organisation de Producteurs

Je soussigné, représentant l'O.P.
 certifie avoir cédé **gratuitement**, le produit mentionné ci-dessus
 à(3)

Quantités cédées: (kg)

A....., le.....
 Signature du responsable de l'O.P et cachet commercial

(1) Un seul certificat de retrait par certificat de prise en charge

(2) Quantité jugée éligible à l'issue du contrôle

(3) Raison sociale de l'organisation caritative

Organisation caritative (OC)

NOM DE L'ORGANISATION CARITATIVE:.....

NOM DE L'ANTENNE REGIONALE DE L'OC:..... Dpt:.....

Je soussigné.....certifie avoir reçu **gratuitement** les produits cités ci-dessous

Produit:.....

Quantités réceptionnées : (kg)

Mode de livraison: vrac trié/emballé

A....., le.....
 Signature et cachet du réceptionnaire

Lieu de réception :Dpt:.....

Date de prise en charge :

Service chargé du contrôle d'arrivée à destination

Date du contrôle:..... Lieu du contrôle:.....Dpt:.....

Quantité validée après contrôle:.....Kg

 Aucune irrégularité constatée Irrégularité constatée ayant donné lieu à la rédaction d'un compte-rendu (4) n°..... du(date)

A....., le.....
 Signature et cachet de l'agent chargé du contrôle

(4) compte-rendu à joindre