

# ATTESTATION DE DONNS DE PRODUITS AGRICOLES

Relatif à la livraison du (JJ/MM/AAAA) :

## PRODUCTEUR

Nom :..... Prénom :.....

Fonction :..... Téléphone :.....

Numéro de SIRET :..... Raison sociale :.....

N° :..... Voie :.....

Code postal :..... Commune :.....

**certifie avoir offert le don en nature des denrées alimentaires mentionnées ci-dessous.**

## PRODUITS DONNÉS À L'ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE

Nature des produits :.....

Quantités (unités) :.....

Conditionnement (équivalent unité transport : palette, palox par exemple) :.....

.....

Fait en 2 exemplaires, le / /

à.....

**Signature du producteur**

## ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE

Nom :..... Prénom :.....

Fonction :..... Téléphone :.....

**agissant au nom du bénéficiaire dont la forme juridique est une association**

**certifie avoir reçu le don en nature mentionné par le donateur ci-dessus**

Fait en 2 exemplaires, le / /

à.....

**Signature du bénéficiaire**