



N° 13984*03

Déclaration concernant les établissements préparant, transformant, manipulant, exposant, mettant en vente, entreposant ou transportant des denrées animales ou d'origine animale

Article 6 du règlement (CE) n° 852/2004 - Article R.233-4 du code rural et de la pêche maritime

Arrêtés du 28 juin 1994 et du 10 octobre 2008

A renvoyer à la direction départementale (de la cohésion sociale et) de la protection des populations (DD(CS)PP) du département où est situé l'établissement

Première déclaration

Actualisation

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal : | | | | | | | Commune : _____

Exploitant de l'établissement

Nom : _____ ; Prénom : _____

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | |
Fixe Mobile

Mél : _____

NATURE DE L'ACTIVITÉ

Restauration collective – Nombre de repas préparés par jour : _____ Nombre de repas servis par jour : _____

Cuisine satellite : coordonnées de la cuisine centrale : _____

Restauration commerciale – Préciser le nombre de places assises : _____

Artisan des métiers de bouche – (boucher, pâtissier, ...) Préciser : _____

laboratoire sans local de vente attenant (*)

laboratoire avec local de vente attenant (*)

Point de vente – G.M.S. – Épicerie – Préciser le type de commerce : _____

Producteur fermier – (viande, lait, volaille, œufs, ...) Préciser la filière : _____

Marchés ()** : _____

Véhicule (s) boutique(s) (*)** : _____

Distributeur(s) automatique (s) – (lait, autres produits d'origine animale) Préciser : _____

Entreposage – Préciser les types de denrées : _____

Transport – Préciser : température ambiante, réfrigéré, congelé... : _____

Autre (préciser) : _____

* : Veuillez cocher la case utile

** : Veuillez préciser les lieux d'implantation réguliers des étals de marchés

*** : Veuillez préciser le nombre de véhicules et les lieux d'implantation réguliers

OUI

NON

PROCEDES SPECIFIQUES MIS EN OEUVRE	NATURE DES PRODUITS COMMERCIALISES
<input type="checkbox"/> Pasteurisation/stérilisation <input type="checkbox"/> Fumaison/salaison <input type="checkbox"/> Cuisson sous-vide <input type="checkbox"/> Cuisson à basse température <input type="checkbox"/> Congélation <input type="checkbox"/> Décongélation <input type="checkbox"/> Recongélation <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages au lait cru <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages affinés de moins de 60 jours <input type="checkbox"/> Fabrication de viande hachée <input type="checkbox"/> Abattage de volailles et/ou lagomorphes sur l'exploitation de production – Découpe de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Transformation de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Livraison à des établissements de remise directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, veuillez joindre la liste de ces établissements)	<input type="checkbox"/> Viandes d'animaux de boucherie <input type="checkbox"/> Viandes de volailles <input type="checkbox"/> Viandes de lapins <input type="checkbox"/> Viandes de petit gibier <input type="checkbox"/> Viandes de gros gibier <input type="checkbox"/> Viandes hachées <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de viande / Préparations de viandes <input type="checkbox"/> Poissons <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de produits de la pêche <input type="checkbox"/> Coquillages <input type="checkbox"/> Lait cru <input type="checkbox"/> Fromages – Produits laitiers <input type="checkbox"/> Œufs – Ovoproduits <input type="checkbox"/> Pâtisseries <input type="checkbox"/> Plats cuisinés <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____ _____ _____

MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le déclarant dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Je m'engage à faire une actualisation de la présente déclaration à chaque changement d'exploitant, d'adresse ou d'activité.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

RECEPISSE DE DECLARATION

Déclaration reçue le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| ; Signature :