

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

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