

Déclaration concernant les établissements préparant, traitant, transformant, manipulant, entreposant, exposant, mettant en vente ou vendant des denrées animales ou d'origine animale destinées à la consommation humaine

Article R* 231-20 et R* 231-28 du Code Rural - Règlement CE 852 / 2004 du 29 juin 2004 (article 6)

<p>I - ETABLISSEMENT</p> <p>Nom, prénom ou Raison sociale :</p> <p>Nom commercial / Enseigne</p> <p>N° de SIRET : _____</p> <p>Adresse :</p> <p>Code Postal :</p> <p>Commune :</p> <p>Téléphone :</p> <p>Télécopie :</p> <p>Statut juridique :</p> <p>Adresse courrier (si différente de celle de l'établissement) :</p>	<p>II - NATURE DE L'ACTIVITE</p> <p><input type="checkbox"/> Cession directe aux particuliers pour leur propre consommation</p> <p><input type="checkbox"/> artisan métiers de bouche <input type="checkbox"/> point de vente <input type="checkbox"/> grande et moyenne surface <input type="checkbox"/> hypermarché <input type="checkbox"/> magasin de surgelés <input type="checkbox"/> distribution automatique <input type="checkbox"/> restauration collective (hors cuisine centrale) <input type="checkbox"/> restauration commerciale <input type="checkbox"/> véhicule boutique <input type="checkbox"/> producteur fermier <input type="checkbox"/> autre (préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> Cession à des intermédiaires</p> <p><i>Un agrément sanitaire ou une dispense sont nécessaires pour cette activité. Les formalités sont à effectuer auprès de la DDSV</i></p>	<p>III - NATURE DES PRODUITS TRAVAILLES</p> <p><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"/> produits de la mer et d'eau douce : <input type="checkbox"/> poissons- <input type="checkbox"/> crustacés - <input type="checkbox"/> coquillages <input type="checkbox"/> lait <input type="checkbox"/> produits transformés à base de viande <input type="checkbox"/> produits transformés à base de lait <input type="checkbox"/> produits transformés à base de produits de la pêche <input type="checkbox"/> oeufs <input type="checkbox"/> ovo-produits</p> <p>cocher les cases correspondant à votre activité et à la nature des produits travaillés</p> <p>Nombre de repas / jour :</p>	<p>V - RECEPISSE (cadre réservé à l'administration)</p> <p>Déclaration reçue le :</p> <p>Numéro d'enregistrement :</p> <p>Cachet du service</p> <p>Signature :</p>
<p>SIEGE SOCIAL (si différent de l'établissement) :</p> <p>Code APE/NAF :</p> <p>SIRET :</p> <p>SIREN :</p> <p>Adresse :</p> <p>Exploitant de l'établissement = Responsable juridique</p> <p>Nom - Prénom:</p> <p>Fonction dans l'établissement :</p> <p>Nom du gérant :</p>	<p>IV - SIGNATURE DU DECLARANT</p> <p>Le ____ 20__</p> <p>Cachet de l'établissement</p> <p>Nom et Prénom du signataire :</p> <p>Signature :</p>		<p>VI - CESSATION D'ACTIVITE</p> <p>Date de cessation d'activité :</p> <p>Nom – Prénom :</p> <p>Fonction dans l'établissement :</p> <p>Signature :</p> <p>Ce document en retour doit être conservé et devra être présenté à toutes réquisitions des agents de contrôle des services vétérinaires.</p>