



DECLARATION ET IDENTIFICATION

concernant les établissements préparant, traitant, transformant,
manipulant ou entreposant des denrées animales
ou d'origine animale

Déclaration obligatoire en vertu :

- du règlement CE N° 852/2004 du Parlement européen et du conseil du 29 avril 2004 relatif à l'hygiène des denrées alimentaires.
- des articles R 231-20 et R 231-28 du code rural
- de l'arrêté ministériel du 08 juin 2006 relatif à l'agrément des établissements mettant sur le marché des produits d'origine animale ou des denrées contenant des produits d'origine animale.
- de l'arrêté du 28 juin 1994 relatif à l'identification et à l'agrément sanitaire des établissements mettant sur le marché des denrées animales ou d'origine animale et au marquage de salubrité.

OBJET : établissement de commerce de détail

- à produire avant ouverture
- ou à chaque changement de propriétaire
- ou pour mise à jour lors de modification importante
- ou cessation d'activité (cf paragraphe VIII)

A RENOYER A L'ADRESSE CI-DESSOUS :

**DIRECTION DEPARTEMENTALE
DE LA COHESION SOCIALE
ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS**
Pôle de la Protection des Populations – Mission Alimentation
210 avenue de la Venise Verte - B.P. 525
79022 NIORT Cedex
tél : 05 49 79 37 44 – fax : 05 49 79 96 50

I – IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

1° Personne physique :

NOM
Prénom
Qualité du signataire
Adresse du signataire
Code Postal et commune

2° Personne morale :

Raison sociale
Siège social
**Identité du responsable de la
Société ou du groupement**

3° Etablissement concerné :

NOM ou ENSEIGNE
Adresse
Code Postal et commune
Numéro NAF ou APE
Numéro SIRET
Tél/fax /

II – NATURE DE L'ACTIVITE

1) Artisan des métiers de bouche :

boucher	<input type="checkbox"/>	boucher charcutier	<input type="checkbox"/>
volailleur	<input type="checkbox"/>	crémier fromager	<input type="checkbox"/>
boulangier pâtissier	<input type="checkbox"/>	traiteur	<input type="checkbox"/>
charcutier	<input type="checkbox"/>	poissonnier	<input type="checkbox"/>
chocolatier	<input type="checkbox"/>	confiseur, glacier	<input type="checkbox"/>

- 2) Local fixe – magasin.....
 3) Etal sur marché
 4) Véhicule boutique.....

lieu du/des marché(s)

Pour les activités 2), 3) et 4), existe-t-il un atelier de fabrication indépendant du lieu de vente oui non

Si oui, indiquer l'adresse de l'atelier :

.....
 .

- 5) Distribution automatique.....
 6) Producteur fermier.....
 7) Autre (à préciser)
 8) Restauration commerciale.....

Volume d'activité :
 - nombre de places assises.....
 - nombre de repas/j

III – PROCÉDES TECHNOLOGIQUES pratiqués au sein de l'établissement

- Appertisation (conserves)..... Congélation ou surgélation de vos produits
 Refroidissement rapide..... *Type des produits congelés ou surgelés :*
 Mise sous vide.....

IV – NATURE DES PRODUITS TRAVAILLES ET/OU VENDUS

- Viande d'animaux de boucherie (bœuf, porc, agneau...)..... Coquillages
 Viandes de volailles..... Poissons.....
 Viandes de lapins Produits transformés à base de produits de la pêche
 Viandes de petits gibiers Œufs / Ovoproduits et produits à base d'œuf
 Viandes de gros gibiers Lait et produits transformés à base de lait.....
 Produits transformés à base de viande (jambon, pâté...)..... Miel et produits transformés à base de miel.....

V – SIGNATURE DU DECLARANT

A
 Le 20

Signature

Nom du signataire

CACHET DE L'ETABLISSEMENT

(cadre réservé à l'administration)

VI – RECEPISSE

Déclaration reçue le à Niort

n° d'Identification Unique : **79**

Signature et cachet du service :

Ce document en retour, devra être présenté à toute demande des agents des services officiels de contrôle