

Modèle de lettre d'accompagnement de la déclaration de dispense d'agrément

Restauration collective

A _____ le _____

Monsieur le Préfet des Deux-Sèvres

A l'attention de la

Direction Départementale des Services Vétérinaires
210, avenue de la Venise Verte
B.P. 525
79022 NIORT CEDEX

Monsieur le Préfet,

Conformément aux dispositions de l'article 12 de l'arrêté ministériel du 8 juin 2006, fixant les conditions dans lesquelles certains établissements de restauration collective peuvent être dispensés de l'agrément sanitaire, j'ai l'honneur de vous adresser une fiche de déclaration précisant, à ce jour, les coordonnées de mon entreprise ainsi que les caractéristiques de son activité de livraison à des restaurants collectifs à caractère social.

Vous souhaitant bonne réception de ces informations, je vous prie de croire, Monsieur le Préfet, à l'assurance de mes sentiments distingués.

FICHE DE DECLARATION EN VUE D'UNE DEMANDE DISPENSE A L'AGREMENT SANITAIRE

Arrêté ministériel du 8 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

A retourner à : **Direction Départementale des Services Vétérinaires des Deux-Sèvres**
210, avenue de la Venise Verte – B.P. 525
79022 NIORT CEDEX

A renouveler tous les ans avant la date anniversaire du dépôt de déclaration

Identification de l'établissement

Etablissement : _____

SIRET : _____

Propriétaire : _____

Activité : _____

Adresse : rue _____ n° _____

Code postal Ville _____

Téléphone : _____

Fax : _____

e-mail : _____

(1) Limitation géographique de 80 km entre l'établissement de production et le lieu de livraison.

(2) L'activité de la livraison :

- ne représente pas plus de 30% de l'activité de consommation sur place
et ne dépasse pas 400 repas par semaine :

- ne dépasse pas 150 repas par semaine :

- nombre de repas livrés par semaine : _____

- nombre de convives par repas : _____

- période de livraison et (ou) nombre de jours dans l'année : _____

- type de liaison :
liaison chaude liaison froide

Livraison de repas à des collectivités :

Type d'établissement	Adresse	Nombre de repas

Portage à domicile :

Type d'établissement	Adresse	Nombre de repas

Fait à _____ le _____

Cachet de l'établissement

Signature