



## MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE, DE L'AGROALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

### DÉCLARATION

concernant les établissements préparant, traitant, transformant, manipulant, entreposant, exposant, mettant en vente ou vendant 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  
Arrêté du 28 juin 1994

Déclaration à effectuer auprès du préfet (direction départementale en charge de la protection des populations ou de l'alimentation) avant ouverture et à chaque changement d'exploitant, d'adresse ou d'activité

### Identification de l'établissement

#### 1) Exploitant de l'établissement

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction dans l'établissement : .....

#### 2) Coordonnées de l'établissement

RAISON SOCIALE : .....

ENSEIGNE (Nom commercial) : .....

Adresse de l'établissement : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : | \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ |

Fax : | \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ || \_ | \_ |

Statut juridique : .....

Code APE/NAF : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

SIRET : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Adresse électronique : .....

### NATURE DE L'ACTIVITÉ (1)(2) :

- Artisan des métiers de bouche (boucher, boulanger..) : Préciser :
- Point de vente – Alimentation générale (magasin, GMS..) : Préciser :
- Producteur fermier (filère viande, lait, volaille(3), œufs..) : Préciser la filière :
- Laboratoire de fabrication indépendant (autre que producteur fermier)
- Marchés : Préciser les lieux d'implantation :
- Véhicule boutique : Préciser les lieux d'implantation :
- Restauration commerciale : Préciser le nombre de places assises :
- Restauration collective : Préciser le nombre de repas préparés/ jour : ..... nombre de repas servis/jour :  
Préciser :  cuisine centrale  cuisine sur place  cuisine satellite : Préciser les coordonnées de la cuisine centrale
- Grossiste/plateforme
- Distributeur automatique (lait cru (5), confiseries..) : Préciser la catégorie de produit :
- Autre : Préciser :
- Pour tout type d'activité : préciser si de la vente en ligne est effectuée :  OUI  NON

**PROVENANCE DES DENRÉES ANIMALES OU D'ORIGINE ANIMALE (1) :**

Réception de denrées animales ou d'origine animale en provenance directe d'autres Etats-membres :  OUI  NON

PROCÉDÉS SPECIFIQUES MIS EN OEUVRE(1)	NATURE DES PRODUITS COMMERCIALISÉS(1)
<input type="checkbox"/> Fabrication de viande hachée <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages au lait cru <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages affinés de moins de 60 jours <input type="checkbox"/> Pasteurisation/thermisation <input type="checkbox"/> 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"/> Recongélation <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Viandes d'animaux de boucherie(4) <input type="checkbox"/> Viandes de volailles <input type="checkbox"/> Viandes de lapins <input type="checkbox"/> Viandes de gibier <input type="checkbox"/> Viandes hachées <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de viande <input type="checkbox"/> Préparations de viandes <input type="checkbox"/> Poissons/produits de la pêche non transformés <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de produits de la pêche <input type="checkbox"/> Coquillages <input type="checkbox"/> Lait cru (5) <input type="checkbox"/> Lait traité thermiquement <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de lait <input type="checkbox"/> Œufs / Ovoproduits <input type="checkbox"/> Plats cuisinés <input type="checkbox"/> Pâtisseries <input type="checkbox"/> Miel <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

(1) : Cocher la (les) case(s) correspondante(s)

(2) : En cas de cession de denrées animales ou d'origine animale à d'autres établissements, l'activité est susceptible d'être soumise à agrément, le déclarant doit contacter le Préfet (direction départementale en charge de la protection des populations ou de l'alimentation : DD(CS)PP/DAAF)

(3) : En cas d'abattage de volailles-lagomorphes à la ferme, le déclarant doit contacter la DD(CS)PP/DAAF

(4) : En cas de désossage de viandes de bovins contenant de l'os vertébral considéré comme matériel à risque spécifié, l'activité est soumise à autorisation, le déclarant doit renseigner le formulaire de demande d'autorisation

(5) : En cas de commercialisation de lait cru par le producteur au consommateur final ou au commerce de détail, l'activité est soumise à autorisation, le déclarant doit contacter le préfet (DD(CS)PP/DAAF)

**SIGNATURE DU DÉCLARANT**

Le

Nom du signataire

Signature

Cachet de l'établissement

**RÉCÉPISSÉ (cadre réservé à l'administration)**

Déclaration reçue le |\_|\_|\_|\_|\_|\_| 20 |\_|\_|\_|\_|\_|

Signature

Cachet du service