Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉCLARATION CONCERNANT LES ÉTABLISSEMENTS PRÉPARANT, TRANSFORMANT, MANIPULANT, EXPOSANT, METTANT EN VENTE, ENTREPOSANT OU TRANSPORTANT DES DENRÉES ANIMALES OU D'ORIGINE ANIMALE (ACTIVITÉS NON SOUMISES À AGRÉMENT SANITAIRE)

cerfa

N° 13984*04

ARTICLE 6 DU RÈGLEMENT (CE) N°852/2004
ARTICLE R.233-4 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME

ARRÊTÉ DU 10 OCTOBRE 2008

A renvoyer à la direction départementale (de la cohésion sociale) de la protection des populations (DD(CS)PP) ou à la direction de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt (DAAF) pour les DOM, du département où est situé l'établissement

☐ Première demande ☐ Actualisation

A - IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom de l'enseigne (le cas échéant) :.....

Adresse de réalisation des activités déclarées (si différente) :

Adresse :.....

Complément d'adresse: .....

Code postal : |__|__|__|__|__|; Commune :.....

Responsable juridique de l'établissement :

☐ Mme ☐ M. Nom, Prénom : .....

B - COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

☐ Mme ☐ M. Nom, Prénom :.....

Téléphones (fixe et portable) :.....

Mél :.....

Fonction:

☐ Responsable qualité

☐ Responsable de site

☐ Responsable commercial

☐ Responsable juridiquement

☐ Gestionnaire du personnel

☐ Gestionnaire comptable

☐ Salarié / employé

C - EFFECTIF DE PRODUCTION

Nombre de personnes travaillant directement au contact de denrées alimentaires :

Nombre maximum : ..... Moyenne : .....

D - LOCAUX

☐ À usage professionnel

☐ A usage mixte (Privé /professionnel)

☐ Utilisation d'un atelier collectif tiers non rattaché à l'établissement demandeur

N° SIRET de l'atelier : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SE REPORTER DIRECTEMENT A LA OU LES SECTIONS VOUS CONCERNANT

Section 1 – ACTIVITÉS DE RESTAURATION

☐ **RESTAURATION COMMERCIALE** ☐ Traditionnelle ☐ Rapide **Nombre de places assises** .....

Particularités le cas échéant : ☐ Livraison de repas à domicile ☐ Vente de repas à distance ☐ Véhicule boutique (foodtruck) ☐ Restaurant caritatif ☐ Cuisine à domicile

☐ **RESTAURATION COLLECTIVE** *Dans le cas où l'activité de restauration est sous-traitée à une société de restauration collective, alors deux déclarations sont nécessaires ; une par le propriétaire des locaux et une par le prestataire.*

Nombre de repas par semaine .....

Statut de l'établissement déclarant : ☐ Propriétaire

indiquer le numéro de SIRET du prestataire le cas échéant :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Prestataire (ne pas remplir les rubriques suivantes)

Public sensible : ☐ Jeunes enfants ☐ Enfants ☐ Personnes hospitalisées ☐ Personnes âgées / maison de retraite

Lieu de distribution :

☐ Centre aéré, accueil de loisirs
☐ Crèche (dont micro-crèche)
☐ Centre de vacances permanent
☐ Centre de vacances occasionnel
☐ Portage à domicile
☐ Établissement pénitentiaire
☐ Établissement médico-social
☐ Établissement d'enseignement
☐ Restaurant d'entreprise / administration
☐ Cuisine pédagogique

Fonctionnement :

☐ Cuisine centrale

Attention, l'agrément sanitaire peut être requis

☐ Cuisine sur place (fabrication et distribution de repas sur place)
☐ Cuisine satellite (consommation de repas sur place)

Indiquer le n°SIRET de la cuisine centrale qui vous livre

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Liaison chaude ☐ Liaison froide

Section 2 – ACTIVITÉS DE COMMERCE OU DE PRODUCTION FERMIÈRE

Type d'activité

☐ Producteur fermier
☐ Métier de bouche (ex : je tiens une poissonnerie)
☐ Commerce alimentaire (ex : je possède un laboratoire de transformation dans un supermarché)

☐ Déclaration d'un atelier collectif
☐ Déclaration d'un point de vente collectif **(producteurs fermiers uniquement)**

Type de denrée

☐ Chocolats
☐ Découpe, piéçage de viande fraîche (dont hachage)
☐ Transformation de viande, produits de charcuterie
☐ Fromages, yaourts, beurre
☐ Glaces
☐ Lait cru
☐ Miel
☐ Pain / pâtisseries
☐ Plats cuisinés
☐ Poissons, coquillages, produits de la pêche
☐ Œufs frais

Autre (à préciser dans le champ libre) : .....

Fonctionnement

☐ Préparation / fabrication de denrées sur place
☐ Vente de denrées sur place (boutique, ferme...)
☐ Vente de denrées à distance, e-commerce

Lieu de distribution

Pour tous, le cas échéant :

☐ Distribution automatique
☐ Véhicule boutique
☐ Étal(s) de marché, le cas échéant, préciser le(s)quel(s) :.....
.....

Pour les commerces alimentaires uniquement :

☐ Alimentation générale, supérette, épicerie
☐ Grande et moyenne surface : supermarché, hypermarché
☐ Magasin de surgelés

Pour les producteurs fermiers uniquement, le cas échéant :

☐ Point de vente collectif, préciser le SIRET |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Volume de production pour les métiers de bouche et les producteurs fermiers uniquement

Litres de lait transformés par an, ou volume de produits affinés ou mis en vente, tonnes par an :.....
Produits carnés (produits à base de viande, préparation de viande, viande hachée), tonnes par an :.....
Viandes fraîches de boucherie, tonnes par an :.....
Viandes fraîches de volailles / lagomorphes, tonnes par an :.....
Ovoproduits / produits à base d'œufs, tonnes par an :.....
Produits de la pêche manipulés ou transformés, coquillages et mollusques, tonnes par an :.....

Section 3 – ACTIVITÉS D'ABATTAGE OU DE MISE A MORT NON AGRÉÉES *voir notice*

☐ **Mise à mort de grenouilles**

☐ **Mise à mort d'escargots**

☐ **Abattage non agréé de volailles, lagomorphes et ragondins (EANA, ex- tueries)**

Équivalents poulets / an :

.....

Espèces abattues :

☐ Poulet	☐ Oie	☐ Caille
☐ Pintade	☐ Dinde	☐ Lièvre
☐ Faisan	☐ Perdrix	☐ Lapin
☐ Canard	☐ Pigeon	☐ Ragondin

Réalisation de :

☐ Découpe

☐ Transformation

N° SIRET des commerces de détail livrés le cas échéant :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Section 4 – ACTIVITÉS DE PÊCHE / COQUILLAGES

☐ **Pêche de production primaire**

☐ en eau de mer

☐ en eau douce

Nombre de navires (le cas échéant) : .....

☐ Vente à quai, au « cul » des navires

☐ **Centre logistique de débarque de produits de la pêche**

☐ **Plate-forme d'éclatement de produits de la pêche**

Section 5 – ACTIVITÉS DE PRÉPARATION DE PRODUITS COMPOSÉS*
(A compléter uniquement si le type d'activité de l'établissement est différent de celui dans la section 2)

☐ **Préparation de denrées contenant à la fois des produits d'origine végétale et des produits transformés d'origine animale**

Section 6 – ACTIVITÉS DE TRANSPORT OU D'ENTREPOSAGE

☐ **Transport de denrées alimentaires**

☐ Froid positif

☐ Froid négatif

☐ Liaison chaude

Nombre d'engins : .....

☐ **Entreposage** [1]

☐ Entreposage à température ambiante de denrées d'origine animales

☐ Entreposage et distribution, sous température dirigée, de denrées d'origine animales (grossiste, plateforme)

Section 7 – ACTIVITÉS DE COLLECTE

☐ Œufs (collecteur uniquement)	☐ Gibier sauvage (en peau uniquement)	☐ Miel

Section 8 – ACTIVITÉS DE NÉGOCE, DES SIÈGES SOCIAUX

☐ **Négoce (activité de négoce, courtier, trader)**

☐ **Sièges sociaux (gestion administrative)**

☐ Remise directe

☐ Restauration collective

☐ Transformation

[1] *Si l'entrepôt n'est pas exploité par un grossiste ou une plate-forme de distribution et qu'il entrepose à température dirigée, il doit effectuer une demande d'agrément sanitaire (article 4 du règlement (CE) n°853/2004). Utiliser le formulaire CERFA n°13983 et non le CERFA n°13984.*

MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS

La loi n°78-17 du 6 janvier1978 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.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

☐ **certifie pouvoir représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**

☐ **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et dossier ci-joint ;**

☐ **m'engage à mettre en place le plan de maîtrise sanitaire** *(bonnes pratiques d'hygiène et procédures fondées sur les principes HACCP ; une instruction du ministère en charge de l'agriculture précise les mesures d'assouplissement permises pour ce plan de maîtrise sanitaire)* **;**

☐ **m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité.**

Fait le ..... **Signature :**

Format jj/mm/aaaa

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION

Demande reçue le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Signature :**

Numéro d'identification pour* :

- Les établissements d'abattage non agréés : _____

- Les centres de collecte de gibiers : _____

**Les autres établissements sont identifiés par leur numéro SIRET uniquement.*