

OUI

NON

PROCEDES SPECIFIQUES MIS EN OEUVRE	NATURE DES PRODUITS COMMERCIALISES
<input type="checkbox"/> Pasteurisation/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"/> Décongélation <input type="checkbox"/> Recongélation <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages au lait cru <input type="checkbox"/> Fabrication de fromages affinés de moins de 60 jours <input type="checkbox"/> Fabrication de viande hachée <input type="checkbox"/> Abattage de volailles et/ou lagomorphes sur l'exploitation de production – Découpe de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Transformation de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non – Livraison à des établissements de remise directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (si oui, veuillez joindre la liste de ces établissements)	<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"/> Viandes hachées <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de viande / Préparations de viandes <input type="checkbox"/> Poissons <input type="checkbox"/> Produits transformés à base de produits de la pêche <input type="checkbox"/> Coquillages <input type="checkbox"/> Lait cru <input type="checkbox"/> Fromages – Produits laitiers <input type="checkbox"/> Œufs – Ovoproduits <input type="checkbox"/> Pâtisseries <input type="checkbox"/> Plats cuisinés <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : _____ _____ _____

MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 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.

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

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

- certifie avoir pouvoir pour représenter le déclarant dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire.

Je m'engage à faire une actualisation de la présente déclaration à chaque changement d'exploitant, d'adresse ou d'activité.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

RECEPISSE DE DECLARATION

Déclaration reçue le : |_|_|/|_|_|/|_|_| ; **Signature :**