



## II NATURE DE L'ACTIVITÉ (1) :

Artisan des métiers de bouche.....	<input type="checkbox"/>	
Point de vente.....	<input type="checkbox"/>	
Producteur fermier.....	<input type="checkbox"/>	
Véhicule boutique.....	<input type="checkbox"/>	Volume d'activité
Restauration commerciale.....	<input type="checkbox"/>	en nombre de rationnaires :  _____
Restauration collective .....	<input type="checkbox"/>	en nombre de repas.....  _____
Autre (grossiste, entrepôt,...).....	<input type="checkbox"/>	

## III PROCÉDÉS TECHNOLOGIQUES UTILISÉS

Pasteurisation/stérilisation.....	<input type="checkbox"/>	Congélation.....	<input type="checkbox"/>
Fumaison/salaison.....	<input type="checkbox"/>	Fabrication de fromages au lait cru.....	<input type="checkbox"/>
Cuisson sous-vide.....	<input type="checkbox"/>	Fabrication de fromages affinés de moins de 60 jours...	<input type="checkbox"/>

## IV NATURE DES PRODUITS TRAVAILLÉS

Viandes d'animaux de boucherie(2) .....	<input type="checkbox"/>	Coquillages .....	<input type="checkbox"/>
Viandes de volailles.....	<input type="checkbox"/>	Lait .....	<input type="checkbox"/>
Viandes de lapins.....	<input type="checkbox"/>	Produits transformés à base de viande .....	<input type="checkbox"/>
Viandes de Petit gibier.....	<input type="checkbox"/>	Produits transformés à base de lait .....	<input type="checkbox"/>
Viandes de gros gibier.....	<input type="checkbox"/>	Produits transformés à base de produits de la pêche ...	<input type="checkbox"/>
Poissons.....	<input type="checkbox"/>	Œufs / Ovoproduits .....	<input type="checkbox"/>

(1) : En cas de cession à d'autres établissements, l'activité est susceptible d'être soumise à agrément, le déclarant doit contacter le Préfet (direction départementale en charge des services vétérinaires)

(2) : 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

## IV SIGNATURE DU DÉCLARANT

Le

Signature

Nom du signataire

<b>V RÉCÉPISSÉ (cadre réservé à l'administration)</b>	
Déclaration reçue le  __ _   __ _  20  __ _  à.....	Signature
	Cachet du service