



N°13983\*01

**MINISTRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE****PREFECTURE DE :**

DIRECTION DEPARTEMENTALE EN CHARGE DES SERVICES VÉTÉRINAIRES

**DEMANDE D'AGREMENT****Pour un établissement mettant sur le marché des produits d'origine animale ou des denrées contenant des produits d'origine animale**

Article L 233-2 du code rural

Arrêté du 8 juin 2006

A renvoyer à l'adresse suivante :

<b>I IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT</b>	
<b>1) Exploitant de l'établissement</b>	
Nom : .....	Téléphone : I I I I I I I I I I I I I I
Prénom : .....	Télécopie : I I I I I I I I I I I I I I
Fonction dans l'établissement : .....	Adresse électronique : .....
<b>2) Coordonnées de l'établissement</b>	Adresse de l'établissement : .....
NOM (Raison Sociale) : .....	Code postal : ..... Commune : .....
ENSEIGNE (Nom commercial) : .....	Date d'entrée en activité : .....
Statut juridique : .....	Adresse de courrier (si différente de l'adresse de l'établissement) : .....
Téléphone : I I I I I I I I I I I I I I	Code postal : ..... Commune : .....
Télécopie : I I I I I I I I I I I I I I	Adresse du siège social (si différente de l'adresse de l'établissement) : .....
Date d'ouverture de l'établissement : I I /I I /I I I I I I	Code postal : ..... Commune : .....
Code APE/NAF : : I I I I I I I I	
SIRET : I I I I I I I I I I I I I I I I	
SIREN : I I I I I I I I I I I I I I	
N° élevage : .....	
<b>N° immatriculation du navire :</b>	
<b>II. – Demande d'agrément :</b>	
Je soussigné(e) ..... responsable de l'établissement ci-dessus sollicite l'agrément pour les catégories de produits et les activités décrites dans le dossier ci-joint. Je m'engage à mettre en place un plan de maîtrise sanitaire, tel que défini en annexe 2 de l'arrêté du 8 juin 2006 relatif à l'agrément ou à l'autorisation des établissements mettant sur le marché des produits d'origine animale ou des denrées contenant des produits d'origine animale.	
Je joins à ma demande les pièces du dossier définies à l'article 3 de l'arrêté du 8 juin 2006.	
<b>SIGNATURE DU DECLARANT</b> Le I I /I I /I I I I I I I I	<b>RECEPISSE DE DEMANDE D'AGREMENT</b> (ne valant pas agrément) (cadre réservé à l'administration)
Nom – Prénom du signataire : .....	Déclaration reçue le I I /I I /I I I I I I I I
Cachet de l'établissement                          Signature	<b>Numéro d'identification unique</b> : I I I I I I I I I I I I I I
	L'agrément sera notifié par courrier séparé si l'inspection du dossier et de l'établissement se révèlent satisfaisantes
<b>III. CESSATION D'ACTIVITE</b>	
Date de cessation d'activité : ..... Nom – Prénom : .....	
Fonction dans l'établissement : .....	
Date et signature	
Ce document doit être conservé et présenté à toutes réquisitions des agents des services de contrôle officiels	