



N° 13983\*03

## DEMANDE D'AGRÈMENT SANITAIRE

*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 ET ARTICLES R 233-1 à R 233-3 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME*

*ARRÊTÉ MODIFIÉ DU 8 JUIN 2006 RELATIF À L'AGRÈMENT SANITAIRE DES ÉTABLISSEMENTS METTANT SUR LE MARCHÉ DES  
PRODUITS D'ORIGINE ANIMALE OU DES DENRÉES CONTENANT DES PRODUITS D'ORIGINE ANIMALE*

*A renvoyer à la dd(cs)pp de votre département ou à la daaf (dans les départements et régions d'outre mer)*

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ;

Ou N° d'élevage \_\_\_\_\_ ou N° Immatriculation du navire : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Adresse du courrier si différente de l'adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DE L'EXPLOITANT OU DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Fixe Mobile

Mél : \_\_\_\_\_

### MENTIONS LÉGALES

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.

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

**Je soussigné(e) (nom et prénom) :** \_\_\_\_\_

- certifie pouvoir représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- demande l'agrément sanitaire pour les catégories de produits et les activités décrites dans le dossier ci-joint ;
- joins à ma demande le dossier défini à l'article 3 et en annexe 2 de l'arrêté modifié du 8 juin 2006 ;
- m'engage à mettre en place le plan de maîtrise sanitaire tel que défini en annexe 2 de l'arrêté modifié du 8 juin 2006 ;
- m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et dossier ci-joint ;

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

*Signature*

**RÉCÉPISSÉ DE DEMANDE D'AGRÉMENT**  
**(ne valant pas agrément)**

Demande reçue le : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| ;

Signature :

**NB : L'agrément sera notifié par courrier séparé si l'inspection du dossier et de l'établissement se révèle satisfaisante**