



cerfa

N° 13984\*03

## Déclaration concernant les établissements préparant, transformant, manipulant, exposant, mettant en vente, entreposant ou transportant des denrées animales ou d'origine animale

Article 6 du règlement (CE) n° 852/2004 - Article R.233-4 du code rural et de la pêche maritime

Arrêtés du 28 juin 1994 et du 10 octobre 2008

A renvoyer à la direction départementale (de la cohésion sociale et) de la protection des populations (DD(CS)PP) du département où est situé l'établissement

Première déclaration

Actualisation

### IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

N° SIRET : 77568562100499 EN COURS - kb joint

Raison sociale : CLAIR MATIN

Adresse de l'établissement : PLACE de l'ÉGLISE

Code postal : 63230 Commune : SAINT JOURS LES ROCHES

### Exploitant de l'établissement

Nom : GALLIEN ; Prénom : Bertrand

Téléphone : 0473744560 ; 0638563769

Mél : bertrand.gallien@ufcr.fr

### NATURE DE L'ACTIVITÉ

Restauration collective – Nombre de repas préparés par jour : 40 -> 200 Nombre de repas servis par jour : 40 -> 200

Cuisine satellite : coordonnées de la cuisine centrale : \_\_\_\_\_

Restauration commerciale – Préciser le nombre de places assises : \_\_\_\_\_

Artisan des métiers de bouche – (boucher, pâtissier, ...) Préciser : \_\_\_\_\_

laboratoire sans local de vente attenant (\*)

laboratoire avec local de vente attenant (\*)

Point de vente – G.M.S. – Épicerie – Préciser le type de commerce : \_\_\_\_\_

Producteur fermier – (viande, lait, volaille, œufs, ...) Préciser la filière : \_\_\_\_\_

Marchés (\*\*)

Véhicule (s) boutique(s) (\*\*\*)

Distributeur(s) automatique (s) – (lait, autres produits d'origine animale) Préciser : \_\_\_\_\_

Entreposage – Préciser les types de denrées : \_\_\_\_\_

Transport – Préciser : température ambiante, réfrigéré, congelé... : \_\_\_\_\_

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

\* : Veuillez cocher la case utile

\*\* : Veuillez préciser les lieux d'implantation réguliers des étals de marchés

\*\*\* : Veuillez préciser le nombre de véhicules et les lieux d'implantation réguliers

**VENTE EN LIGNE OU PAR CORRESPONDANCE**

OUI

NON

PROCEDES SPECIFIQUES MIS EN OEUVRE	NATURE DES PRODUITS COMMERCIALISES
<input type="checkbox"/> Pasteurisation/stérilisation	<input type="checkbox"/> Viandes d'animaux de boucherie
<input type="checkbox"/> Fumaison/salaison	<input type="checkbox"/> Viandes de volailles
<input type="checkbox"/> Cuisson sous-vide	<input type="checkbox"/> Viandes de lapins
<input type="checkbox"/> Cuisson à basse température	<input type="checkbox"/> Viandes de petit gibier
<input type="checkbox"/> Congélation	<input type="checkbox"/> Viandes de gros gibier
<input type="checkbox"/> Décongélation	<input type="checkbox"/> Viandes hachées
<input type="checkbox"/> Recongélation	<input type="checkbox"/> Produits transformés à base de viande / Préparations de viandes
<input type="checkbox"/> Fabrication de fromages au lait cru	<input type="checkbox"/> Poissons
<input type="checkbox"/> Fabrication de fromages affinés de moins de 60 jours	<input type="checkbox"/> Produits transformés à base de produits de la pêche
<input type="checkbox"/> Fabrication de viande hachée	<input type="checkbox"/> Coquillages
<input type="checkbox"/> Abattage de volailles et/ou lagomorphes sur l'exploitation de production	<input type="checkbox"/> Lait cru
- Découpe de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Fromages – Produits laitiers
- Transformation de ces volailles / lagomorphes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Œufs – Ovoproduits
- 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"/> 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) : GAMEN BERTHELI

- 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 03/03/2017

Signature :



**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

**RECEPISSE DE DECLARATION**

Déclaration reçue le : 06/03/2017 ; Signature :

