

H – TYPE DE DENREES PRODUITES OU COMMERCIALISEES

- Fabrication de compléments alimentaires
- Fabrication d'améliorants alimentaires
- Fabrication de sucre et produits sucrants
- Fabrication de produits amylacés
- Production de spiritueux
- Production de boissons fermentées
- Préparations de boissons à base de céréales, graines ou fruits à coque
- Production d'autres boissons
- Meunerie et semoulerie
- Fabrication de pains
- Production de pâtes boulangères, pâtisseries ou assimilées
- Fabrication de pâtisseries et viennoiseries, biscuiterie
- Fabrication de pâtes alimentaires
- Travail des produits de rizerie
- Transformation de céréales
- Fabrication de chocolat
- Produits élaborés à partir de chocolat
- Fabrication de produits de confiserie
- Fabrication de condiments, d'assaisonnements et de sauces d'origine végétale.
- Fabrication de mélanges d'épices et d'herbes aromatiques
- Fabrication d'huiles, graisses végétales et margarines
- Transformation du thé, du café et succédanés
- Préparation de végétaux
 - Brut
 - Découpe simple
 - Petite découpe, Hachage, Mixage ...
 - Produits prêt à manger Oui Non
- Préparation de jus de fruits, de légumes et nectars
 - Produit brut
 - Produit traité thermiquement (pasteurisation/stérilisation)
- Transformation et conservation de végétaux :
 - Fruits Légumes Champignons Autres (préciser) :
 - Produits prêt à manger Oui Non
- Production de desserts végétaux hors préparation de fruits
- Production de sorbets et de glaces végétales
- Produits traiteurs à base de végétaux :
 - Produits prêt à manger Oui Non
- Autres (préciser):
.....
.....
.....
.....
.....

(Définir/exposer/indiquer/décrire...) le type d'activité et les procédés utilisés :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

- certifie pouvoir représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et dossier ci-joint ;
- m'engage à mettre en place le plan de maîtrise sanitaire (bonnes pratiques d'hygiène et procédures fondées sur les principes HACCP ; une instruction du ministère en charge de l'agriculture précise les mesures d'assouplissement permises pour ce plan de maîtrise sanitaire) ;
- m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité.

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

Signature :

Accusé réception de la DAAF

Demande reçue le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Cachet et signature :