Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 13987*03

DEMANDE D'AUTORISATON POUR ÊTRE REPRÉSENTANT D'UN ÉTABLISSEMENT SITUÉ DANS UN PAYS TIERS

Règlement (CE) n°1831/2003 du Parlement européen et du Conseil du 22 septembre 2003 relatif aux additifs destinés à l'alimentation des animaux ;

Règlement (CE) n° 183/2005 du Parlement européen et du Conseil du 12 janvier 2005 établissant des exigences en matière d'hygiène des aliments pour animaux ;

Arrêté du 23 avril 2007 modifié, relatif aux agréments et autorisation des établissements du secteur de l'alimentation animale et modifiant notamment l'arrêté du 28 février 2000 modifié relatif à l'agrément et à l'enregistrement de certains établissements et intermédiaires dans le secteur de l'alimentation animale.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information associée

A transmettre à l'adresse suivante : MAAF / DGAL / SIVEP , 251 rue de Vaugirard 75732 Paris Cedex 15.

I - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° Agrément /Enregistrement : _____
Attribué par l'autorité compétente aux opérateurs dans le secteur de l'alimentation animale

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; Mél : _____

II -COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT REPRÉSENTÉ

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

III - DESCRIPTION DES PRODUITS *

(*) Pour chaque produit, joindre une fiche descriptive détaillée.

Produit 1

Nom du produit : _____ ; Code référence du produit (voir notice) : |__|__|

Forme : ☐ Additif ☐ Prémélange ☐ Aliment composé

Espèce concernée : ☐ Bovin ☐ Ovin ☐ Caprin ☐ Porcin ☐ Volaille ☐ Lapin ☐ Autres (préciser) : _____

Produit 2

Nom du produit : _____ ; Code référence du produit (voir notice) : |__|__|

Forme : ☐ Additif ☐ Prémélange ☐ Aliment composé

Espèce concernée : ☐ Bovin ☐ Ovin ☐ Caprin ☐ Porcin ☐ Volaille ☐ Lapin ☐ Autres (préciser) : _____

Produit 3

Nom du produit : _____ ; Code référence du produit (voir notice) : |__|__|

Forme : ☐ Additif ☐ Prémélange ☐ Aliment composé

Espèce concernée : ☐ Bovin ☐ Ovin ☐ Caprin ☐ Porcin ☐ Volaille ☐ Lapin ☐ Autres (préciser) : _____

IV - LES VOLUMES

Produit 1

Quantité annuelle prévisionnelle : _____ Kg

Produit 2

Quantité annuelle prévisionnelle : _____ Kg

Produit 3

Quantité annuelle prévisionnelle : _____ Kg

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier1978 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 (nom et prénom) : _____, responsable de l'établissement désigné au point I,

- **certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**
- **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.**
- **demande à représenter l'établissement, ci-dessus, désigné pour l'importation des additifs, pré-mélanges, aliments composés désignés dans la section réservée à la description des produits.**

Agissant en qualité de _____(fonction), représentant de l'exploitant de l'établissement au sens de l'article 3.3 du règlement (CE) n° 178/2002, engage mon établissement à :

- **veiller au respect, par le représenté, des exigences au moins équivalentes à celles fixées par le règlement (CE) n° 183/2005 ;**
- **tenir un registre des lots importés sur le territoire communautaire qui indique pour chaque lot la date d'introduction ainsi que la quantité ;**
- **mettre à disposition des services de contrôle dans les plus brefs délais la quantité annuelle des lots importés calculée sur la base du registre mentionné ci-dessus ;**
- **informer dans les plus brefs délais le ministère en charge de l'agriculture de toute modification des éléments figurant dans la présente.**

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Signature :**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER : _____ DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|