Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 16400*01

DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'ABATTAGE DE BOVINS SUR LE LIEU D'EXPLOITATION EN DEHORS D'UNE UNITÉ MOBILE D'UN ABATTOIR AGRÉÉ

Règlement (CE) n°853/2004 du 29 avril 2004
fixant les règles spécifiques d'hygiène applicables aux denrées alimentaires d'origine animale
Règlement délégué (UE) n°2019/624 de la Commission du 8 février 2019
Articles L.233-2 et R.231-13 du code rural et de la pêche maritime
Arrêté du 18 décembre 2009 modifié
relatif aux règles sanitaires applicables aux produits d'origine animale et aux denrées alimentaires en contenant

À renvoyer à la direction départementale en charge de la protection des populations (DDecPP) du département où est situé l'établissement.

☐ **Première déclaration** ☐ **Actualisation**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR : EXPLOITANT DE L'ABATTOIR, GÉRANT DE L'UNITÉ MOBILE D'ABATTAGE

N° SIRET / EDE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Complément d'adresse : _____

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

Adresse du courrier si différente de l'adresse de l'établissement : _____

Complément d'adresse : _____

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

Responsable juridique de l'établissement (nom, prénom) : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : _____ ; Prénom : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

Fonction : _____

VOS DROITS : MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 06 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.

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ D'ABATTAGE ET DES CIRCUITS DE DISTRIBUTION ENVISAGÉS

Espèce ou races abattues / volumes prévisionnels annuels (nombre d'animaux/an) :

☐ Buffles / _____ ☐ Autres (à préciser) : _____ / _____

☐ Motifs d'abattage en dehors de l'unité mobile d'un abattoir agréé : _____

_____

_____

Identification de l'exploitation d'origine des animaux :

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Complément d'adresse : _____

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

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

Responsable juridique de l'établissement (nom, prénom) : _____

MODALITÉS DE RÉALISATION DE L'INSPECTION *ANTE MORTEM* PAR UN VÉTÉRINAIRE OFFICIEL

Je m'engage à :

☐ avertir la DDecPP du département d'implantation de l'élevage de la **date** et de l'**heure d'abattage** des animaux, dans un délai maximal de 3 jours avant l'abattage afin d'organiser l'inspection *ante mortem.*

☐ appliquer une procédure de regroupement des animaux permettant de réaliser une inspection *ante mortem* par un vétérinaire officiel.

Procédure de rassemblement des animaux pour permettre la réalisation de l'inspection *ante mortem* *(lieu et conditions de rassemblement, nombre d'animaux maximum pouvant être rassemblés) :*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CONDITIONS D'ABATTAGE ET DE TRANSPORT DES ANIMAUX

Méthodes d'abattage

- **Description du dispositif d'immobilisation prévu** *(s'il n'y a aucune contention, le préciser)* **:**

- **Description de la méthode d'étourdissement prévue :**

☐ Dispositif à tige perforante marque :_____ modèle :_____

☐ Arme à feu à balles ☐ Autres (préciser) :_____

- **Description des conditions prévues pour permettre la réalisation de la saignée et la récupération du sang en vue de son élimination (matériel, installations, devenir du sang) :**

- **Éviscération sur place sous contrôle du vétérinaire officiel :**

☐ NON ☐ OUI : les viscères accompagnent la carcasse en peau

Si oui, décrire dans quelles conditions se réalisera l'éviscération (lieu, méthode), comment seront acheminés les viscères jusqu'à l'abattoir (la traçabilité doit être garantie) et comment seront éliminés les sous-produits animaux éventuels :

Si nécessaire, des plans de l'exploitation comprenant une schématisation des circuits et des différentes étapes ainsi que des photographies des installations peuvent être joints au présent formulaire.

Transport

- Temps de transport dans l'unité mobile de l'abattoir : _____

- Maîtrise des températures : ☐ Transport réfrigéré (obligatoire > 2h de transport) ☐ Transport non réfrigéré

En fonction des conditions climatiques, il peut être nécessaire d'utiliser un véhicule réfrigéré même si la durée de transport est inférieure à 2h.

COMPÉTENCE DES OPÉRATEURS

Opérateurs sous la responsabilité de l'abattoir procédant à l'étourdissement et à la saignée

Il est possible qu'il y ait plusieurs opérateurs pour réaliser les opérations d'étourdissement et de saignée. Si tel est le cas, veuillez indiquer l'identité des deux opérateurs concernés. Dans le cas contraire, ne remplir le formulaire que pour un seul opérateur. Apporter les éléments justificatifs.

Les opérateurs procédant à l'abattage des animaux doivent obligatoirement être titulaires d'un certificat de compétence "protection des animaux dans le cadre de leur mise à mort".

DÉSIGNATION DE L'OPÉRATEUR 1 :

Nom : _____ ; Prénom : _____

Fonction : ☐ Opérateur de l'abattoir ☐ Autre (préciser) : _____

Compétences de l'opérateur *(plusieurs réponses sont possibles)* **:**

☐ Titulaire d'un certificat de compétence protection des animaux dans le cadre de leur mise à mort (CCPA)

☐ Titulaire d'un permis de chasse

☐ Autre (préciser) : _____

DÉSIGNATION DE L'OPÉRATEUR 2 :

Nom : _____ ; Prénom : _____

Fonction : ☐ Opérateur de l'abattoir ☐ Autre (préciser) : _____

Compétences de l'opérateur *(plusieurs réponses sont possibles)* **:**

☐ Titulaire d'un certificat de compétence protection des animaux dans le cadre de leur mise à mort (CCPA)

☐ Titulaire d'un permis de chasse

☐ Autre (préciser) : _____

L'exploitant de l'abattoir est responsable des opérations d'abattage réalisées en dehors de l'unité mobile. Il met en oeuvre des procédures appropriées afin de prévenir ou de limiter les risques inhérents à cette activité d'abattage en exploitation et applique le principe « d'autocontrôles » *via* notamment la vérification du respect et de l'efficacité des procédures par un responsable de la protection animale.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

☐ **certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**

☐ **demande l'autorisation à pouvoir abattre en dehors de l'unité mobile d'un abattoir agréé des bovins car les animaux ne peuvent pas être transportés jusqu'à un abattoir agréé ou être abattus dans une unité mobile sans risque pour le manipulateur ou les animaux ;**

☐ **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ;**

☐ **m'engage à mettre en place les procédures nécessaires permettant de garantir la protection des animaux au moment de leur mise à mort et d'assurer l'hygiène des viandes conformément aux exigences réglementaires ;**

☐ **m'engage à entreposer, manipuler et évacuer de manière hygiénique conformément à la réglementation en vigueur, les déchets et les sous-produits animaux générés et notamment à l'occasion de la saignée ;**

☐ **m'engage à prévenir la DDecPP destinataire de ce formulaire dans le délai minimal de 3 jours avant chaque mise à mort des animaux à l'élevage et à préciser la date, l'heure ainsi que le nombre d'animaux prévus pour la mise à mort ;**

☐ **m'engage à actualiser le dossier de demande d'agrément sanitaire de l'abattoir ;**

☐ **m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité.**

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

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

Demande reçue le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature :

NB: L'autorisation sera notifiée par courrier séparé si l'actualiation du dossier de demande d'agrément sanitaire a été effectuée et si l'inspection du site d'abattage se révèle satisfaisante.