

DDCSPP DU TARN	DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA COHÉSION SOCIALE ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS 18 avenue Maréchal Joffre 81 013 ALBI Cedex 9 TEL. : 05 81 27 50 00 - FAX : 05 81 27 53 28	Référence doc : SSA-Modèle déclaration EANA version 26/04/2010
---------------------------	---	--

Fiche de déclaration Etablissement d'abattage de volailles et de lagomorphes non agréé (EANA)	A retourner à Monsieur le Directeur Départemental de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations du Tarn
Contexte de la déclaration: cocher la case correspondante. <input type="checkbox"/> Première déclaration <input type="checkbox"/> Mise à jour <input type="checkbox"/> Cessation activité (dans ce cas compléter uniquement les rubriques Identification de l'établissement et cessation d'activité)	Références réglementaires : Règlement CE N° 852/2004 du Parlement européen et du conseil du 29 avril 200 relatif à l'hygiène des denrées alimentaires. Article D.654-4 du Code Rural et de la pêche maritime Article 3 de l'arrêté ministériel du 10 octobre 2008 pris pour l'application des articles D.654-3 à D.654-5 du Code Rural et de la pêche maritime et relatifs aux règles sanitaires applicables aux établissements et abattoirs de volailles et de lagomorphes non agréés. Arrêté du 20 mai 2009 relatif aux dérogations à certaines règles sanitaires applicables aux produits d'origine animale et aux denrées alimentaires en contenant présentant des caractéristiques traditionnelles.

I. Identification de l'établissement	
1) Responsable de l'établissement	
Nom :	Prénom :
2) Coordonnées de l'établissement	
NOM (Raison Sociale) :	Code APE/NAF : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
ENSEIGNE (Nom commercial) :	SIRET : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Statut juridique :	Adresse électronique :
Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Adresse de l'établissement :
Télécopie : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Code postal :
	Commune :

II. Nature de l'activité d'abattage								
Jours et heures d'abattage (mention heure de début et heure de fin).		Lundi:	Mardi:	Mercredi:	Jeudi:	Vendredi:	Samedi:	Dimanche:
Elevage Capacité maximum en nbre d'animaux	Abattage	Nombre d'animaux abattus par semaine	Méthodes traditionnelles mises en œuvre? Si oui, cocher la case correspondante.					
			Volailles au sang	Volailles parées	Volailles non éviscérée			
	Poulet, chapon, mini chapon, poularde							
	Dinde et dindon							
	Canard gras/maigre							
	Oie grasse/maigre							
	Pintade et chapon de pintade							
	Faisan/Perdrix (grise ou rouge)							
	Pigeon							
	Caille							
	Lapin							
	Lièvre/ Ragondin							
	Découpe	KG/semaine	<input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Conditionné					
	Transformation		<input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Conditionné <input type="checkbox"/> Conserve					

III. Nature des produits issus de l'abattage et lieux de vente (moins de 80 km)

Directe: Préciser sur l'exploitation ambulant marchés (indiquer les jours et lieux de vente)

Commerce de détails locaux:

Nom de l'établissement	Adresse	Activité (restaurant, boucherie...)	Distance*	Catégorie(s) de produits**

*: distance à « vol d'oiseau » **:Catégorie de produit: carcasses de volaille, de lapin; découpe de volaille, de lapin (cuisse, épaule, crapaudine...); produits transformés à base de viande de volaille, de lapin (pâté, rilette, ...).

En cas de cessation d'activité ; préciser la date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Le

Cachet de l'établissement

Nom – Prénom du signataire :

Signature

.....

RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION

(cadre réservé à l'administration)

Déclaration reçue le

Cachet de la DDCSPP

N° d'identification unique :

Nom prénom et qualité du signataire:

Signature

.....