|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE D'ANNONCE POUR LES ENTREPRISES DU SECTEUR ALIMENTAIRE** |

|  |
| --- |
| Base légale : Art. 20 de l’Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAlOUs ; RS 817.02) 1  Quiconque exerce une activité relevant de la manipulation des denrées alimentaires est tenu d'annoncer cette activité à l'autorité cantonale d'exécution compétente.  2 Le devoir d'annonce ne s'applique pas à la remise occasionnelle de denrées alimentaires dans le cadre limité d'un bazar, d'une fête scolaire ou autre du même genre.  3  Les changements d'activité importants susceptibles d'avoir des conséquences sur la sécurité des denrées alimentaires, de même que la cessation d'activité doivent être annoncés également. |

**Les cases à cocher et les champs de ce formulaire sont éditables. Les champs marqués d’une \* doivent être impérativement renseignés.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d'annonce\*** | Nouvelle activité  Cessation d'activité  Nouveau responsable  Autre : précisez |

|  |
| --- |
| **DONNEES ENTREPRISE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entreprise déjà en activité\* : | Oui  Non, début d’activité prévu le : Cliquez ici pour entrer une date. | |
| Type d'entreprise\* : | Entreprise unique  Siège social principal  Filiale | |
| L'adresse de l'entreprise correspond-elle à l'adresse du domicile privé ?\* 1 | | Oui  Non |
| L’entreprise dispose-t-elle d’un numéro d’identification des entreprises (IDE) ?\* | | Oui, IDE n° précisez le numéro  Non |
| La présente annonce fait-elle suite à un permis de construire ?\*  (n° de mise à l’enquête CAMAC = 6 chiffres) | | Oui, CAMAC n° précisez le numéro  Non |
| L’entreprise dispose-t-elle d’instruments de pesage (balances) ?\* 2 | | Oui  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Nom de l’entreprise / enseigne\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Rue et numéro (de l’entreprise)\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| NPA et Localité (de l’entreprise)\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone\* | Cliquez ici pour taper du texte. |  |
| Portable | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Site web | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Taille de l'entreprise\* | Choisissez un élément. | |
| Catégorie d'entreprise (voir page 3)\* | Choisissez un élément. | |
| Descriptif de l'activité de l'entreprise\* | Cliquez ici pour taper du texte. | |

1 Dans le cas où les locaux privés ne correspondent pas à notre directive en matière d’aménagement et d’hygiène des établissements du secteur alimentaires (disponible sur notre site internet), la manipulation et/ou transformation de denrées alimentaires au domicile privé sont tolérées pendant trois mois après le début des activités, ceci pour autant qu’aucun problème de sécurité alimentaire ne survienne. Ensuite, des locaux adaptés à l’activité doivent être utilisés. Les exigences d’autres services de l’Etat sont également réservées, notamment concernant l’affectation des locaux (utilisation commerciale).

2 Toute personne qui utilise un instrument de mesure doit faire vérifier à intervalles réguliers qu’il conserve des propriétés métrologiques conformes aux exigences (art. 9 de la Loi fédérale sur la métrologie (Lmetr ; RS 941.20)). Le cas échéant, veuillez également vous annoncer auprès du Bureau cantonal des poids et mesures (BCPM) du canton de Vaud.

|  |
| --- |
| **DONNEES PERSONNE RESPONSABLE DE LA SECURITE ALIMENTAIRE** |

|  |
| --- |
| Base légale : Art. 73 de l’Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAlOUs ; RS 817.02) 1  Il y a lieu de désigner, pour chaque établissement du secteur alimentaire et du secteur des objets usuels, une personne responsable ayant une adresse professionnelle en Suisse (art. 2, al. 1, ch. 7).  2  A défaut, la sécurité des produits dans l'établissement relève de la responsabilité de la direction de l'établissement ou de l'entreprise. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personne responsable** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Civilité\* | Madame  Monsieur | Madame  Monsieur |
| NOM, Prénom\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Date de naissance\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Portable\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **ADRESSES A RENSEIGNER SI DIFFERENTES DE L'ENTREPRISE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Correspondance** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Nom de l’entreprise/de la personne | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Rue et numéro\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| NPA et Localité\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Case postale | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Remarques | Cliquez ici pour taper du texte. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Facturation** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Nom de l’entreprise/de la personne | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Rue et numéro\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| NPA et Localité\* | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Case postale | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Remarques | Cliquez ici pour taper du texte. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres filiales et/ou entrepôts** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Remarques | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Le/la soussigné(e) confirme que les indications données ci-dessus sont exactes et complètes.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM : | Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Lieu et date : | Cliquez ici pour taper du texte. | Signature : |  |

Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli et signé par courrier ou par e-mail à :

*Office de la consommation*

*Contrôle de denrées alimentaires ou info.conso@vd.ch*

*Chemin des Boveresses 155*

*1066 Epalinges*

**Toutes modifications de données de l'entreprise et/ou de la personne responsable doit être spontanément annoncées à notre office dans un délai de 14 jours.**

|  |
| --- |
| **ANNEXE** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégories d'entreprises** | |
| **A** | **ETABLISSEMENTS INDUSTRIELS DE TRANSFORMATION** |
| A1 | Production industrielle de DAl d'origine animale |
| A2 | Production industrielle de DAl d'origine végétale |
| A3 | Industrie des boissons |
| A4 | Production industrielle d'objets usuels |
| A5 | Autres industries alimentaires (préciser) |
| **B** | **ETABLISSEMENTS ARTISANAUX** |
| B1 | Boucheries / poissonneries artisanales |
| B2 | Etablissements artisanaux de produits laitiers |
| B3 | Boulangeries / confiseries / pâtisseries artisanales |
| B4 | Production artisanale de boissons |
| B5 | Vente à la ferme |
| B6 | Autres établissements artisanaux (DAl et Ous, préciser) |
| **C** | **COMMERCE** |
| C1 | Commerce en gros de DAl (y c. importation, entreposage, transport) |
| C2 | Commerce de détail de DAl - grandes surfaces |
| C3 | Commerce de détail de DAl - petits commerces et drogueries |
| C4 | Vente par correspondance de DAl et/ou d'OUs |
| C5 | Commerce d'objets usuels |
| C6 | Autres commerces de DAl (stands alimentaires par exemple) |
| **D** | **RESTAURATION ET DISTRIBUTION DE METS** |
| D1 | Restauration commerciale & restauration de collectivités à bas risque |
| D2 | Entreprises de catering / de restauration pour évènements festifs (y compris food truck) |
| D3 | Restauration de collectivités à risque élevé (bas âge / âge avancé / malades) |
| D4 | Locaux de restauration de l'armée |
| D5 | Autres entreprises de restauration (préciser) |