|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITER DES ENTREPRISES TRAITANT DES DENREES ALIMENTAIRES D'ORIGINE ANIMALE** |

|  |
| --- |
| Base légale : Art. 21 de l’ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAlOUs, RS 817.02) 1 Tout établissement qui fabrique, transforme, traite, entrepose ou remet des denrées alimentaires d’origine animale est soumis à l’autorisation de l’autorité cantonale d’exécution compétente. |
|  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise** | |
| Nom de l’entreprise/de la raison sociale\* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| NPA et Localité\* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Rue et numéro\* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Case postale | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone\* | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Portable | Cliquez ici pour taper du texte. |
| E-mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Site web | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L'entreprise exporte : \* | Oui  Non | L’entreprise a l'intention d'exporter : | Oui  Non |
| L'entreprise est certifiée : \* | Oui  Non | Nom de la certification : | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité de l'entreprise (cocher toutes les rubriques correspondantes)**\* | |
| 1 | Entreprise de découpe et de désossage de viande  avec abattage |
| 2 | Entreprise de transformation de viande |
| 3 | Centre collecteur (lait) |
| 4 | Entreprise de transformation de lait |
| 5 | Pisciculture |
| 6 | Entreprise de transformation et de préparation de poissons |
| 7 | Entreprise de transformation d'œufs et ovoproduits |
| 8 | Entreprise de production et abattage d'insectes |
| 9 | Entreprise de transformation d'insectes |
| 10 | Commerces en gros (import, export, stockage, transport, livraison à des détaillants) |
| 11 | Entrepôts frigorifiques |
| 12 | Autres (à préciser) : Cliquez ici pour taper du texte. |

Pour les entreprises traitant de la viande, du poisson et des insectes 🡺 indiquer la quantité approximative sortant de l'entreprise chaque année.

Pour les entreprises de transformation laitière 🡺 indiquer la quantité approximative de lait transformé par année.

Pour les entrepôts frigorifiques 🡺 indiquer la quantité de denrées alimentaires d'origine animale en transit par année.

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantité annuelle commercialisée en [kg]**\* **:** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Espèces animales traitées**\* **:** | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |
| **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). |

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **DONNEES COMPLEMENTAIRES** |

|  |
| --- |
| Les établissements soumis à autorisation doivent joindre à leur demande les documents suivants :  a) Descriptif de l’établissement ainsi qu’un organigramme de l'entreprise ;  b) Plans d’ensemble indiquant les flux du personnel et des marchandises, le nom des locaux, les machines et, le cas échéant, les zones d’hygiène délimitées ;  c) Données sur l’établissement et son activité de production (p. ex., âge des bâtiments, dimensions, genres de produits et quantités, personnel actif dans la production et au total) ;  d) Données concernant la traçabilité (identification des lots, degré de spécification défini dans l’établissement, art. 83 ODAlOUs) ;  e) Preuves des bonnes pratiques selon l’art. 80 ODAlOUs, soit par une procédure d’entreprise conforme à la méthode HACCP, soit par un guide des bonnes pratiques approuvé par l'OSAV (au minimum un descriptif du système Qualité doit être fourni) ;  f) Données concernant les échantillonnages et les analyses (p. ex.: plan d’échantillonnage) |

**Le/la soussigné(e) confirme que les indications données 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.**