|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE D'ANNONCE POUR LES ENTREPRISES DU SECTEUR DU PIERCING, TATOUAGE, MAQUILLAGE PERMANENT ET PRATIQUES ASSOCIEES** |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Base légale : Art. 62 de l’Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAlOUs, RS 817.02)1 Les établissements qui offrent un service de tatouage ou de maquillage permanent doivent l'annoncer aux autorités cantonales d'exécution compétentes.2 Le DFI fixe les exigences de sécurité auxquelles doivent satisfaire:a. les couleurs utilisées pour le tatouage et le maquillage permanent; b. les appareils et instruments utilisés pour le piercing, le tatouage et le maquillage permanent. | |

**Les cases à cocher et les champs de ce formulaire sont éditables. Les champs marqué 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 : précisez |
| L'adresse de l'entreprise correspond-elle à l'adresse du domicile privé ?\* | Oui  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Actuel** | **Auparavant** |
| Nom de l’entreprise/ de la raison sociale\* | 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. |
| 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. |
| Site web | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Activité de l'entreprise\* | Tatouage  Maquillage permanent  Piercing  Autres (à préciser) | |
| Descriptif de l'activité de l'entreprise | 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).  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. |

|  |
| --- |
| **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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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) |