##### Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne Alimentaire (AFSCA)

##### **Modèle du formulaire de demande d’enregistrement, d’autorisation et/ou d’agrément**

I. NATURE DE LA DEMANDE

Cette demande concerne :

[ ]  une (des) nouvelle(s) activité(s)

[ ] X un arrêt d’une ou de plusieurs activité(s)

[ ]  une suppression d’activité(s) n’ayant jamais été exercée(s)

[ ]  un arrêt total des activités

[ ]  une modification des données administratives

|  |
| --- |
| **II. IDENTIFICATION DE L’OPERATEUR (ENTREPRISE/PERSONNE PHYSIQUE)** |
|  |
| Numéro d’entreprise/Numéro registre national/NISS *(1)*  : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Dénomination sociale *(2)*  \*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom *(3)* : |  | Prénom *(3)* : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Abréviation *(2)* \*: |  | Forme juridique *(2)* \*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Adresse \*: | Rue: |  | N°: |  | Boîte: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Code postal: |  | Commune: |  | Pays: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Téléphone: |  | Fax: |  | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| *(1)* *Les entreprises déjà enregistrées auprès de la Banque-carrefour des entreprises (BCE) en exécution de la loi du 16 janvier 2003 ou de ses arrêtés d’exécution, indiquent ici leur numéro d’entreprise.**- Les personnes physiques indiquent ici leur numéro d’identification du Registre national ou leur NISS (ce numéro se trouve dans le coin supérieur droit de la carte SIS).**- Si un de ces numéros est indiqué, il ne faut pas remplir les données d’identification marquées d’un \*, ni communiquer les modifications ultérieurs de celles-ci pour autant que ces données aient déjà été communiquées à la BCE, à votre commune ou à une mutualité belge en ce qui concerne les étrangers.**- Les personnes juridiques selon le droit étranger ou international qui ne disposent pas d’un siège en Belgique et qui ne sont pas enregistrées dans la BCE indiquent ici leur numéro d’identification international et le type de numéro et complètent également les données d’identification sous-mentionnées.**(2) A compléter seulement par les entreprises.**(3) A compléter seulement par les personnes physiques et les entreprises en personnes physiques.* |

|  |
| --- |
| **III. IDENTIFICATION DE L’UNITÉ D’ÉTABLISSEMENT** |
| Numéro d’unité d’établissement *(1) (3)*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Dénomination commerciale *(3)* \*: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Adresse *(2 )*\* :  | Rue: |  | N° : |  | Boîte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Code postal: |  | Commune: |  | Pays: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| Téléphone:  |  | Fax: |  | E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Données d’identification de la personne de contact *(3)*: |
| Nom: |  | Prénom: |  | Fonction: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone: |  | Fax:  |  | GSM: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| *(1) Les entreprises indiquent ici le numéro d’unité d’établissement qui leur a été attribué par la Banque-carrefour des entreprises (BCE) en exécution de la loi du 16 janvier 2003 ou de ses arrêtés d’exécution. Si ce numéro est indiqué, il ne faut pas remplir les données d’identification marquées d’un \* ni communiquer les modifications ultérieures de celles-ci pour autant que ces données aient déjà été communiquées à la BCE.**(2) Les personnes physiques qui souhaitent exercer leurs activités ailleurs qu’à l’adresse de leur domicile, mentionnent ici cette autre adresse.**(3) A compléter seulement par les entreprises.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. ACTIVITÉS***Mentionnez ici toute nouvelle activité ou tout arrêt d’activité(s) soumise(s) à un enregistrement, une autorisation et/ou un agrément auprès de l’AFSCA.**Si vous mentionnez plusieurs activités, introduisez en premier lieu votre activité principale (la plus importante du point de vue économique).**La liste des activités concernées, de même que les codes des lieux d’établissement, d’activité et de produit, est disponible**sur le site de l’AFSCA. (voir Professionnels > Agréments, autorisations et enregistrements)**auprès des unités provinciales de contrôle (UPC)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Code de lieu (PL) | Code d’activité (AC) | Code de produit (PR) | Nouvelle activité | Arrêt | Suppression | Date de début de la nouvelle activité ou date de fin de l’activité arrêtée |
| *Activité principale* | 009  | 80 | 126 |  | X |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |
|  |    |    |    |  |  |  | ….../….../…….. |

 |

|  |
| --- |
| **V. IDENTIFICATION DE L’EXPLOITANT**Vous ne devez compléter cette rubrique que si vous avez mentionné des activités pour lesquelles un agrément ou une autorisation est exigé(e).Etes-vous vous-même exploitant *(1)* de l’établissement au sein duquel vous souhaitez exercer les activités reprises ci-dessus? Oui. Dans ce cas, votre demande d’autorisation et d’agrément est enregistrée automatiquement. Non. Dans ce cas, vous souhaitez exercer vos activités dans un établissement où une autorisation et/ou un agrément a déjà été attribué à un autre exploitant. Indiquez le numéro d’agrément ou d’autorisation de l’exploitantpour cet établissement: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(1)* *L’exploitant est l’opérateur à qui l’agrément ou l’autorisation est délivré(e) et qui est responsable du respect de la réglementation dans l’établissement.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI.** **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**Si vous souhaitez communiquer d’autres informations pertinentes, faites le ici:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Nombre d’annexes jointes à la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lors d’une demande d’agrément ou d’autorisation, l’AFSCA peut demander des informations complémentaires. Cette demande n’est considérée comme complète qu’après réception de ces informations. La liste de ces informations complémentaires est disponible sur le site de l’AFSCA (voir Professionnels > Agréments, autorisation et enregistrements > Conditions d’agrément, d’autorisation et d’enregistrement). |

|  |
| --- |
| **VII. SIGNATURE DU DEMANDEUR** |
| Nom:  |  | Prénom: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| Fonction *(1)* : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Date:  | ……./ ……../ …………… |
|  |
| Je certifie que la présente déclaration est sincère et complète |
| Signature: |
| *(1)  A compléter seulement par les entreprises en tant que personne juridique.* |

|  |
| --- |
| **VIII. TRANSMISSION DE LA DEMANDE A L’AFSCA**Vous êtes tenu de transmettre la demande par courrier, par fax ou par voie électronique à l’unité provinciale de contrôle sur le territoire de laquelle se situe l’établissement. Vous pouvez consulter l’adresse des UPC sur le site Internet de l’AFSCA (voir [www.afsca.be](http://www.afsca.be) Page de démarrage > Unités provinciales de contrôle). |