



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ADMINISTRATEUR SUPERIEUR DES ILES WALLIS ET FUTUNA

DECLARATION ET IDENTIFICATION

concernant les établissements préparant, traitant, transformant, manipulant, entreposant, exposant, mettant en vente ou vendant des denrées animales ou d'origine animale.

SERVICE D'ÉTAT DE L'AGRICULTURE, DE LA FORET ET DE LA PECHE (SEAFP)

Service Territorial des Affaires Rurales et de la Pêche (STARP)
Service d'Inspection Vétérinaire, Alimentaire et Phytosanitaire (SIVAP)

Objet

Déclaration relative à l'inspection
sanitaire, à produire en double
exemplaire avant ouverture ou à
chaque changement de propriétaire.

A renvoyer à l'adresse ci-dessous :

SIVAP
BP 19 MATA UTU
98600 WALLIS et FUTUNA

I - IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT¹

Personne physique

Nom :

Prénom :

Qualité du signataire :

Adresse :

Date de naissance :

Mail :

Code postal : Commune :

Personne morale

Raison sociale :

Siège social :

Identité du responsable de la
Société ou du Groupement :

Code postal : Commune :

Enseigne :

Code NAF / APE : N° RCS :

N° téléphone : N° de télécopie :

Date d'ouverture ou de reprise :/...../.....

En cas de reprise : Raison sociale de l'ancien établissement

¹ Pour que la déclaration soit recevable au sens de l'arrêté du 28 juin 1994 l'ensemble des champs correspondants à l'identification de l'établissement doivent être renseignés et conformes à l'enregistrement effectué auprès de la CCI.

II RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE

NATURE DE L'ACTIVITE

Artisan des métiers de bouche (traiteur, poissonnerie, charcuterie...)	<input type="checkbox"/>
Point de vente	<input type="checkbox"/>
Producteur fermier	<input type="checkbox"/>
Véhicule boutique	<input type="checkbox"/>
Restauration commerciale	<input type="checkbox"/>
Restauration collective (hors cuisine centrale)...	<input type="checkbox"/>
Abattage	<input type="checkbox"/>
Pêche	<input type="checkbox"/>
Transport, Entreposage	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>

VOLUME D'ACTIVITE

Nombre de repas maximum par jour	<input type="checkbox"/>
Quantité de denrées vendues	<input type="checkbox"/>
Nombre d'employés maximum	<input type="checkbox"/>
Nombre d'employés moyen	<input type="checkbox"/>

III - PROCÉDES TECHNOLOGIQUES UTILISES

Pasteurisation	<input type="checkbox"/>
Ionisation	<input type="checkbox"/>
Fumage	<input type="checkbox"/>

Congélation	<input type="checkbox"/>
Surgélation	<input type="checkbox"/>

IV - NATURE DES PRODUITS

Viandes d'animaux de boucherie	<input type="checkbox"/>
Viandes de volailles	<input type="checkbox"/>
Viandes de lapins	<input type="checkbox"/>
Viandes de petit gibier	<input type="checkbox"/>
Viandes de gros gibier	<input type="checkbox"/>
Poissons	<input type="checkbox"/>
Coquillages	<input type="checkbox"/>

Lait	<input type="checkbox"/>
Produits transformés à base de viande	<input type="checkbox"/>
Produits transformés à base de lait	<input type="checkbox"/>
Produits transformés à base de produits de la pêche	<input type="checkbox"/>
Œufs / ovoproduits	<input type="checkbox"/>
Miel / produits apicoles	<input type="checkbox"/>

Le20...

Nom du signataire :

Signature :

Cachet de l'établissement :

V - RECEPISSE (cadre réservé à l'administration)

Cachet du service

Déclaration reçue le : ____/____/20____ à

Signature :

N° d'identification unique : _____

Dénomination de l'atelier correspondant à l'activité déclarée :