

Déclaration concernant les établissements préparant, transformant, manipulant, exposant, mettant en vente, entreposant ou transportant des denrées animales ou d'origine animale (Activités non soumises à agrément sanitaire) - Cerfa 13984*05

Date de la démarche : 27/09/2022

Référence : 2022-00065445

Provenance : Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation

Identification de l'établissement

Numéro SIRET : 91833379000015

Nom de l'enseigne, nom / immatriculation du navire (le cas échéant) : ENTOMOSHOP SASU

Adresse de l'établissement : 32 lot hameau SAINT ANGEL 33670 Le Pout France

Adresse de réalisation des activités déclarées : 32 lot hameau SAINT ANGEL 33670 Le Pout France

Responsable juridique de l'établissement : Madame DUBOUDIEU Noémie

Coordonnées et fonction de la personne à contacter

Identité : Madame Dubourdieu Noémie

Fonction

Veillez cocher la case correspondant à la fonction de la personne à contacter : Responsable juridiquement

Coordonnées de contact

Numéro(s) de téléphone : 0610662345

Adresse mél à laquelle sera envoyé l'accusé d'enregistrement de la présente déclaration : contact@entomoshop.fr

Autorisez-vous l'administration à communiquer avec vous par cette adresse de messagerie? : Oui par l'adresse indiquée ci-dessus

Nature de la déclaration

S'agit-il d'une première déclaration ou de l'actualisation d'une déclaration antérieure? : Première déclaration

Effectif de production

Veillez saisir le nombre maximum de personnes travaillant directement au contact des denrées alimentaires : 1

Veillez saisir le nombre moyen de personnes travaillant directement au contact des denrées alimentaires : 1

Locaux

Veillez cocher la case correspondant au type d'usage des locaux : Les locaux sont à usage mixte : privé / professionnel

Utilisez-vous un atelier collectif tiers non rattaché à l'établissement déclarant? : Non

Nature des activités exercées

Veillez sélectionner une catégorie d'activité parmi celles proposées : Activités de négoce, des sièges sociaux

Activités de négoce, des sièges sociaux

Veillez cocher la ou les cases correspondant aux activités exercées : Négoce (activité de négoce, courtier, trader)

Activité supplémentaire à déclarer
Engagement

Identité du responsable juridique de cette déclaration : Madame DUBOUDIEU Noémie

Au nom de l'entreprise ci-avant désignée, que je déclare pouvoir légalement représenter, je :

- certifie l'exactitude des informations fournies dans la présente déclaration ;
- m'engage à mettre en place le plan de maîtrise sanitaire (bonnes pratiques d'hygiène et procédures fondées sur les principes HACCP ; une instruction du ministère en charge de l'agriculture précise les mesures d'assouplissement permises pour ce plan de maîtrise sanitaire) ;
- m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité.