



FORMULAIRES D'ANNONCE POUR LES ENTREPRISES DU SECTEUR ALIMENTAIRE

Base légale : Art. 20 Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAIous)

1 Quiconque exerce une activité relevant de la manipulation des denrées alimentaires est tenu d'annoncer cette activité à l'autorité cantonale d'exécution compétente.

3 Les changements d'activité importants susceptibles d'avoir des conséquences sur la sécurité des denrées alimentaires, de même que la cessation d'activité doivent être annoncés également.

Données de l'entreprise

Type d'annonce Nouvelle annonce Fermeture d'entreprise Mutation

Pour une fermeture d'entreprise, l'identité de l'entreprise et l'adresse de correspondance suffisent

Personne responsable de la sécurité alimentaire dans l'entreprise (Art. 73 ODAIous)

-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.

-Détenteur de l'autorisation d'exploiter pour les entreprises qui y sont soumises.

-Pour les mutations, inscrire dans la colonne de gauche le nom de la nouvelle personne responsable et dans celle de droite celui de la personne antérieurement responsable.

Madame Monsieur

Madame Monsieur

Nom _____

Auparavant _____

Prénom _____

Auparavant _____

Rue, N°, Localité _____

Auparavant _____

Tél. _____

Auparavant _____

E-mail _____

Auparavant _____

Date de naissance _____

Auparavant _____

Adresse de l'entreprise (mutations : nouvelle adresse dans la colonne de gauche et ancienne dans celle de droite)

Entreprise _____

Auparavant _____

Auparavant _____

Rue, N° _____

Auparavant _____

Numéro postal - Localité _____

Auparavant _____

Tél. _____

Auparavant _____

E-mail _____

Auparavant _____

Adresse de correspondance

(si différente de l'adresse de l'entreprise)

Entreprise _____

Auparavant _____

Auparavant _____

Rue, N° _____

Auparavant _____

Case postale _____

Auparavant _____

Numéro postal - Localité _____

Auparavant _____

Tél. _____

Auparavant _____

E-mail _____

Auparavant _____



FORMULAIRES D'ANNONCE POUR LES ENTREPRISES DU SECTEUR ALIMENTAIRE

Adresse de facturation conforme TVA

(si différente de l'adresse de l'entreprise)

Entreprise _____	Auparavant _____
_____	Auparavant _____
Rue, N° _____	Auparavant _____
Case postale _____	Auparavant _____
Numéro postal - Localité _____	Auparavant _____
Tél. _____	Auparavant _____

Adresse éventuelle de filiales ou d'entrepôts (si nécessaire, merci de compléter sur feuille séparée)

Rue, N° _____	Numéro postal - Localité _____
---------------	--------------------------------

Numéro d'entreprise :

IDE (TVA) _____

REE _____

Activité de l'entreprise

1	<input type="checkbox"/>	Production agricole de denrées alimentaires
2	<input type="checkbox"/>	Pêche, pisciculture
3	<input type="checkbox"/>	Transformation industrielle de matières premières animales
4	<input type="checkbox"/>	Transformation industrielle de matières premières végétales
5	<input type="checkbox"/>	Fabrication de boissons
	<input type="checkbox"/>	Production de Bière
	<input type="checkbox"/>	Production de vin
6	<input type="checkbox"/>	Autres industries alimentaires
7	<input type="checkbox"/>	Boucheries, poissonneries
8	<input type="checkbox"/>	Laiteries, fromageries, locaux de coulage
9	<input type="checkbox"/>	Boulangeries, pâtisseries, confiseries
10	<input type="checkbox"/>	Vente à la ferme
11	<input type="checkbox"/>	Autres entreprises artisanales
12	<input type="checkbox"/>	Commerce en gros (import, export, stockage, transport, livraisons à des détaillants)
13	<input type="checkbox"/>	Supermarchés
14	<input type="checkbox"/>	Commerce de détail, marchés, drogueries, pharmacies
15	<input type="checkbox"/>	Vente par correspondance
16	<input type="checkbox"/>	Marchande ambulante, colportage
17	<input type="checkbox"/>	Automates
18	<input type="checkbox"/>	Transport de denrées alimentaires
19	<input type="checkbox"/>	Restauration collective : hôpital, crèche, école, EMS
20	<input type="checkbox"/>	Restauration : restaurant, cantine, pension, restauration à la ferme
21	<input type="checkbox"/>	Bar sans restauration
22	<input type="checkbox"/>	Catering, party-services
23	<input type="checkbox"/>	Piercing, tatouage, maquillage permanent et pratiques associées
24	<input type="checkbox"/>	Fabrication de cosmétiques
25	<input type="checkbox"/>	Captage et distribution d'eau
26	<input type="checkbox"/>	



FORMULAIRES D'ANNONCE POUR LES ENTREPRISES DU SECTEUR ALIMENTAIRE

Page 3 de 3

Taille de l'entreprise

- Entreprise unique Siège social principal Filiale
- Entreprise d'importance **nationale** (p. ex. industrie, hôpital cantonal, clinique de convalescence)
 Entreprise d'importance **cantonale** (p. ex. commerce important, hôpital de district, EMS, grand hôtel)
 Entreprise d'importance **régionale** (p.ex. commerce, hôtel ou restaurant avec offre de menus variée)
 Entreprise d'importance **communale** (p. ex. petit commerce, kiosque, snack-bar, stand de marché)

Certification : _____

Remarque

Toute modification de donnée de l'entreprise (/ex. fermeture, changement de détenteur de l'autorisation d'exploiter, ...) doit être **spontanément annoncée dans un délai de 14 jours** aux autorités cantonales d'exécution du contrôle des denrées alimentaires au moyen de la version actualisée du présent formulaire d'annonce.

Les indications données ci-dessus sont exactes et complètes

Lieu, date _____ Signature _____

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété à :

Service de la consommation et affaires vétérinaires

Case postale 478

1950 Sion

Des renseignements peuvent être obtenus au **027 606 49 50** ou à **laboratoire@admin.vs.ch**