



Demande d'autorisation pour exploitation existante

OCR-ICA-FOR-403

 La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](https://www.adobe.com/reader).

Vos droits concernant vos données personnelles :

Les informations qui vous concernent recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Ces informations sont conservées pour la durée nécessaire par l'administration à la réalisation de la finalité du traitement. Les destinataires de vos données sont les administrations compétentes dans le cadre du traitement de votre demande. Veuillez-vous adresser à l'administration concernée par votre demande pour connaître les destinataires des données figurant sur ce formulaire. Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des informations vous concernant. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à tout moment. En outre et excepté le cas où le traitement de vos données présente un caractère obligatoire, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous y opposer. Si vous souhaitez exercer ces droits et/ou obtenir communication de vos informations, veuillez-vous adresser aux Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et de la Viticulture. Dans le cas où les coordonnées du service responsable ne sont pas indiquées, vous avez la possibilité de vous adresser au délégué à la protection des données des Ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et de la Viticulture. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale pour la protection des données ayant son siège à 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux.

1. Saisie

Les champs marqués d'un * sont obligatoires

Etablissement

Nom ou désignation commerciale* :

Adresse* :

Localité* : Code postal* :

N° RCS* :

Personne juridiquement responsable (personne physique ou société)

Dans le cas d'une société, indiquer le gérant de la société

Nom* : Prénom(s)* :

Adresse* :

Localité* : Code postal* :

Exploitant (si différent de la personne juridiquement responsable)

Personne qui est chargée de garantir le respect des prescriptions de la législation alimentaire

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Localité : Code postal :

Email : N° de téléphone :

Activités de l'entreprise*

- ☐ Poissonnerie
- ☐ Boucherie



2. Documents devant accompagner cette demande

- Plan des locaux avec les flux (matières premières, produits, personnel et déchets)
- Description détaillée des activités prévues

3. Signature

La signature ci-après certifie la conformité des données fournies

Fait à* :

Le* :

Signature du demandeur* :