Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 16656*01

DEMANDE D'AGRÉMENT ZOOSANITAIRE MCA

Pour un établissement situé dans une zone réglementée ou recevant des animaux ou des denrées d'origine animale provenant d'une zone réglementée vis-à-vis d'une maladie de catégorie A
Règlement (UE) 2016/429 du Parlement européen et du Conseil du 9 mars 2016 relatif aux maladies animales transmissibles et modifiant et abrogeant certains actes dans le domaine de la santé animale
Règlement délégué (UE) 2020/687 de la Commission du 17 décembre 2019 complétant le règlement (UE) 2016/429
Règlement d'exécution (UE) 2021/934de la Commission du 9 juin 2021 établissant des mesures spéciales de lutte contre la peste porcine classique
Règlement d'exécution (UE) 2023/594 de la Commission du 16 mars 2023 établissant des mesures spéciales de lutte contre la peste porcine africaine
Arrêté du 24 avril 2024 fixant les règles de police sanitaire relatives aux produits d'origine animale destinés à la consommation humaine.

A renvoyer à la direction départementale en charge de la protection des populations (DDecPP) du département où est situé l'établissement.

☐ **Première déclaration** ☐ **Actualisation**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Adresse du courrier si différente de l'adresse de l'établissement : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Responsable juridique de l'établissement (nom, prénom) : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : _____ ; Prénom : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

Fonction : _____

VOS DROITS : MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

MALADIE(S) DE CATÉGORIE A CONCERNÉE(S) PAR LA DEMANDE D'AGRÉMENT ZOOSANITAIRE

- ☐ Fièvre Aphteuse
- ☐ Peste bovine
- ☐ Fièvre de la Vallée du Rift
- ☐ Dermatose nodulaire contagieuse
- ☐ Péripneumonie contagieuse bovine
- ☐ Clavelée et variole caprine
- ☐ Peste des petits ruminants
- ☐ Pleuropneumonie contagieuse caprine
- ☐ Peste équine
- ☐ Morve
- ☐ Peste porcine classique
- ☐ Peste porcine africaine
- ☐ Influenza aviaire hautement pathogène
- ☐ Newcastle

ACTIVITÉ(S) CONCERNÉE(S) PAR LA DEMANDE

Type d'établissement concerné par la demande

- ☐ Abattoir
- ☐ Entrepôt
- ☐ Centre d'emballage d'oeufs
- ☐ Collecte de lait
- ☐ Etablissement de traitement du gibier sauvage
- ☐ Atelier de transformation - viande
- ☐ Atelier de transformation - oeufs
- ☐ Atelier de transformation - lait
- ☐ Atelier de découpe

Possibilité pour l'établissement de réaliser un traitement d'atténuation conforme à l'annexe VII du règlement (UE) 2020/687

☐ Oui ☐ Non

Établissement disposant d'une station de lavage et acceptant la réalisation d'opérations de nettoyage et de désinfection de véhicules de transport de denrées alimentaires extérieurs à son entreprise

☐ Oui ☐ Non

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

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

- ☐ demande l'agrément zoosanitaire MCA permettant de garantir l'absence de risque de propagation des maladies concernées par la présente demande et pour les activités décrites dans le dossier ci-joint ;
- ☐ m'engage à mettre en place les mesures de biosécurité appropriées décrites dans le dossier ci-joint pour les maladies et pour les activités concernées par la présente demande et comprenant la réalisation d'opérations de nettoyage et de désinfection efficaces ;
- ☐ m'engage à garantir à toutes les étapes de la production la séparation physique ou temporelle entre les animaux et les produits qui ne sont pas soumis aux mêmes restrictions de police sanitaire ;
- ☐ m'engage à transmettre les informations de traçabilité complémentaires sur la zone d'origine des animaux et des produits vis-à-vis de la maladie de catégorie A concernée à mes clients et à apposer une marque de salubrité ou d'identification « carrée » ou « ovale barrée » ou « ovale diagonales parallèles » sur les produits lorsque cela s'impose ;
- ☐ m'engage à respecter les conditions de mise sur le marché des produits soumis à des mesures de restrictions de police sanitaire et comprenant si nécessaire la réalisation d'un traitement d'atténuation conforme aux dispositions réglementaires ;
- ☐ m'engage à demander un certificat zoosanitaire pour les mouvements de produits le nécessitant ;
- ☐ m'engage à actualiser les informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité et si nécessaire à la suite d'une évolution de la situation épidémiologique sur le territoire national ;
- ☐ certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies.

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Signature :**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

Récépissé de demande d'agrément zoosanitaire MCA

(ne valant pas agrément zoosanitaire MCA)

Demande reçue le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| ***Signature***

NB: L'agrément zoosanitaire MCA sera notifié par courrier séparé si l'instruction du dossier et l'inspection de l'établissement se révèlent satisfaisantes.