

LOCALISATION DU(DES) DISTRIBUTEURS AUTOMATIQUE(S) DE LAIT CRU**Distributeur N°1**

Adresse du distributeur automatique : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Distributeur N°2

Adresse du distributeur automatique : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Distributeur N°3

Adresse du distributeur automatique : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 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.

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) _____, responsable de l'établissement ci-dessus sollicite l'autorisation de produire et de mettre sur le marché du lait cru remis en l'état au consommateur final.

- Je m'engage à respecter les dispositions de l'arrêté du 13 juillet 2012.

- Espèce productrice de lait concernée : _____

- Volume prévisionnel de lait cru remis en l'état au consommateur final mis sur le marché : _____ litres/an

- Date limite de consommation prévue : |_|_|_| jours (si plus de 3 jours, joindre les résultats de l'étude de validation de la durée de vie)

Fait le |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature et cachet de l'établissement

RESERVE A L ADMINISTRATION**À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

DATE DE RÉCEPTION : |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTORISATION ACCORDEE LE |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|

SIGNATURE ET CACHET DE LA DD(CS)PP :