

Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV)
Model aanvraagformulier voor een registratie, een toelating en/of een erkenning

I. AARD VAN DE AANVRAAG

Deze aanvraag betreft:

- een registratie, een toelating of een erkenning
- nieuwe activiteit(en)
- een stopzetting van één of meerdere activiteiten
- een volledige stopzetting van de activiteiten
- een wijziging van administratieve gegevens

II. IDENTIFICATIE OPERATOR (ONDERNEMING/NATUURLIJK PERSOON)

Ondernemingsnummer/Rijksregisternummer/INSZ ⁽¹⁾ : _____

Maatschappelijke benaming ⁽²⁾ * : _____

Naam ^(3a) : _____ Voornaam ⁽³⁾ : _____

Afkorting ^(2 *) : _____

Juridische vorm ^(2 *) : _____

Adres * : Straat: _____ Nr: _____ Bus: _____

Postcode: _____ Gemeente: _____

Land: _____

Telefoon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

⁽¹⁾ Ondernemingen reeds geregistreerd in de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBP) in uitvoering van de wet van 16 januari 2003 of van haar uitvoeringsbesluiten vullen hier hun ondernemingsnummer in.

- Natuurlijke personen vullen hier hun Rijksregisternummer of hun INSZ in (het nummer bevindt zich in de rechterbovenhoek van de SIS-kaart).

*- Indien één van deze nummers wordt ingevuld hoeven de identificatiegegevens, aangeduid met een *, noch latere wijzigingen worden ingevuld, voor zover deze gegevens reeds werden overgemaakt aan de KBO, aan uw gemeente of aan een Belgisch ziekenfonds voor de buitenlanders.*

- Rechtspersonen naar buitenlands of internationaal recht die in België beschikking over een zetel en die niet geregistreerd zijn in de KBO, vullen hier hun internationaal identificatienummer en het type van nummer in en vullen tevens onderstaande identificatiegegevens in.

⁽²⁾ Enkel in te vullen door ondernemingen

⁽³⁾ Enkel in te vullen door natuurlijke personen en ondernemingen natuurlijke personen.

III. IDENTIFICATIE VAN DE VESTIGING

Vestigingseenheidnummer ^{(1) (3)}: _____

Commerciële naam ⁽³⁾ *: _____

Adres ⁽²⁾* : Straat: _____ Nr : _____ Bus: _____

Postcode _____ Gemeente: _____

Land: _____

Telefoon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Identificatiegegevens van de contactpersoon ⁽³⁾:

Naam: _____

Voornaam: _____

Functie: _____

Telefoon: _____ Fax: _____

GSM: _____

E-mail: _____

*⁽¹⁾ Ondernemingen vullen hier het vestigingseenheidnummer in dat toegekend werd door de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO) in uitvoering van de wet van 16 januari 2003 of haar uitvoeringsbesluiten. Indien het vestigingseenheidnummer wordt ingevuld hoeven de identificatiegegevens aangeduid met een *, noch latere wijzigingen ingevuld te worden voor zover deze gegevens reeds werden overgemaakt aan de KBO.*

⁽²⁾ Natuurlijke personen die hun activiteiten elders wensen uit te oefenen dan op hun thuisadres, vullen hier de adresgegevens in waar de activiteit wordt uitgeoefend.

⁽³⁾ Enkel in te vullen door ondernemingen

IV. ACTIVITEITEN

Vermeld hier elke nieuwe activiteit of elke stopzetting van activiteiten onderworpen aan een registratie, een toelating of een erkenning bij het FAVV.

Indien u meerdere activiteiten vermeldt, vul eerst uw hoofdactiviteit in (de economisch meest belangrijke activiteit).

De lijst met de betrokken activiteiten, evenals de plaatscodes, de activiteitcodes en de productcodes zijn beschikbaar:

- op de internetsite van het FAVV (zie Beroepssectoren > Erkenningen, toelatingen en registratie)
- bij de provinciale controle-eenheden (PCE)

	Plaatscode	Activiteitcode	Productcode (indien beschikbaar)	Nieuwe activiteit	Stopzetting	Datum
<i>Hoofdactiviteit</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....

Ik wens een schriftelijke bevestiging van mijn registratie: JA / NEEN

V. IDENTIFICATIE EXPLOITANT

U dient enkel deze rubriek in te vullen indien u een activiteit hebt opgegeven waarvoor er een erkenning of toelating is vereist.

De lijst met deze activiteiten is beschikbaar:

- *op de internetsite van het FAVV (zie Beroepssectoren > Erkenningen, toelatingen en registratie)*
- *bij de provinciale controle-eenheden (PCE)*

Bent u zelf exploitant ⁽¹⁾ van de inrichting waarin u bovenstaande activiteiten wenst uit te oefenen?

Ja. In dit geval wordt uw aanvraag van toelating en erkenning automatisch geregistreerd.

Neen. In dit geval wenst u uw activiteiten uit te oefenen in een inrichting waarvoor reeds een toelating en/of erkenning aan een andere exploitant werd verleend. Geef het erkennings- of toelatingsnummer van de exploitant voor deze inrichting: _____

(1) De exploitant is de operator aan wie de erkenning of de toelating wordt afgeleverd en die verantwoordelijk is voor de naleving van de reglementering in de inrichting.

VI. AANVULLENDE INFORMATIE

Indien u andere relevante informatie wil communiceren, kan u dit hier doen:

Aantal bijlagen bij de aanvraag: _____

Bij een aanvraag van een erkenning of toelating kan het FAVV aanvullende gegevens opvragen. Deze aanvraag wordt pas als volledig beschouwd na ontvangst van deze gegevens. Een overzicht van deze aanvullende gegevens is beschikbaar op de internetsite van het FAVV (rubriek Beroepssectoren > Erkenningen, toelatingen en registratie > Erkennings-, toelatings- en registratievoorwaarden).

VII. HANDTEKENING VAN DE AANVRAGER

Naam: _____

Voornaam: _____

Functie ⁽¹⁾: _____

Datum://

Volledig en naar waarheid ingevuld

Handtekening:

⁽¹⁾ Enkel in te vullen door ondernemingen als rechtspersoon.