



FASNK
Food Safety Center - Stock 0
Bld du Jardin Botanique 55
1000 Bruxelles
ZUD: 0267.387.230

Für Fragen oder
zusätzliche Auskünfte:
02/545 50 75

3

Formular «Identifizierung der Mitglieder einer faktischen Vereinigung»

Abschnitt A: Verwaltungsangaben der faktischen Vereinigung

Verantwortlicher der faktischen Vereinigung

Nummer der Niederlassungseinheit:

Name: _____ Vorname: _____

Bitte geben Sie hier unten die Angaben des Gesellschaftssitzes Ihres Unternehmens an:

Unternehmensnummer:

Name des Unternehmens: _____

Straße: _____ Nr: _____ Bfk: _____

Postleitzahl: _____ Gemeinde: _____

Ich übe neben der faktischen Vereinigung andere Tätigkeiten innerhalb der Nahrungsmittelkette aus.

Datum: / / (TT/MM/JJJJ) Unterschrift: _____

Verantwortlicher der faktischen Vereinigung

Nummer der Niederlassungseinheit:

Name: _____ Vorname: _____

Bitte geben Sie hier unten die Angaben des Gesellschaftssitzes Ihres Unternehmens an:

Unternehmensnummer:

Name des Unternehmens: _____

Straße: _____ Nr: _____ Bfk: _____

Postleitzahl: _____ Gemeinde: _____

Ich übe neben der faktischen Vereinigung andere Tätigkeiten innerhalb der Nahrungsmittelkette aus.

Datum: / / (TT/MM/JJJJ) Unterschrift: _____

Sie können den bereits frankierten Rückumschlag benutzen, um das Formular an Ihre PKE zu senden. Auf diesen Umschlag müssen Sie nichts schreiben. Zur Information finden Sie hier die Kontaktangaben Ihrer PKE:

Unser Auftrag besteht in der Überwachung der Sicherheit der Nahrungsmittelkette und der Qualität unserer Lebensmittel zum Schutz der Gesundheit des Menschen, der Tiere und der Pflanzen.

1 Adresse des Gesellschaftssitzes des Unternehmens: **2** Adresse der Niederlassungseinheit:

Sie finden hier die Liste der von dieser Niederlassungseinheit der faktischen Vereinigung ausgeübten Tätigkeiten wieder, sowie sie in der Datenbank der FASNK aufgeführt sind. Überprüfen Sie diese aufmerksam. Streichen Sie die Tätigkeiten durch, die gegebenenfalls nicht mehr ausgeübt werden. Wenn es Tätigkeiten gibt, die nicht aufgeführt sind (oder neue Tätigkeiten), müssen Sie diese im Abschnitt B des Formulars angeben.

Die faktische Vereinigung ist nicht mehr in der Nahrungsmittelkette tätig.

Seit / / (TT/MM/JJJJ)

