

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

I. AARD VAN DE AANVRAAG

Deze aanvraag betreft :

- (een) nieuwe activiteit(en)
 een stopzetting van één of meerdere activiteiten
 een schrapping van (een) activiteit(en) die nooit werd(en) uitgevoerd
 een volledige stopzetting van alle activiteiten
 een wijziging van administratieve gegevens

II. IDENTIFICATIE OPERATOR (ONDERNEMING/NATUURLIJK PERSOON)

Ondernemingsnummer/Rijksregisternummer/INSZ ⁽¹⁾ : _____

Maatschappelijke benaming ⁽²⁾ * : _____

Naam ⁽³⁾ : _____ 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 (KBO) 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 opgegeven, hoeven de identificatiegegevens, aangeduid met een *, niet meer te worden ingevuld, noch moeten latere wijzigingen hiervan worden doorgegeven, 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 niet beschikken 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 als natuurlijke personen

III. IDENTIFICATIE VESTIGING

Vestigingseenheidsnummer ⁽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 vestigingseenheidsnummer in dat toegekend werd door de Kruispuntbank van Ondernemingen (KBO) in uitvoering van de wet van 16 januari 2003 of haar uitvoeringsbesluiten. Indien het vestigingseenheidsnummer wordt ingevuld, hoeven de identificatiegegevens aangeduid met een *, noch latere wijzigingen niet 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 dit andere adres in.

⁽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 (PL)	Activiteitcode (AC)	Productcode (PR)	Nieuwe activiteit	Stopzetting	Schrapping	Begindatum nieuwe activiteit of einddatum stopgezette activiteit
<i>Hoofdactiviteit</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>/...../.....

V. IDENTIFICATIE EXPLOITANT

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

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.

VIII. OVERMAKING AANVRAAG AAN HET FAVV

U dient de aanvraag per brief, per fax of via elektronische weg over te maken aan de provinciale controle-eenheid binnen wiens gebied de vestiging gelegen is. U kan de adresgegevens van de PCE raadplegen op de internetsite van het FAVV (zie www.favv.be Startpagina > Provinciale controle-eenheden).