



N° nnnnn\*01

## DÉCLARATION DE VENTE D'ŒUFS DIRECTEMENT PAR LE PRODUCTEUR AU CONSOMMATEUR FINAL ET EXEMPTION AU CLASSEMENT DES ŒUFS PAR CATÉGORIE DE QUALITÉ ET DE POIDS

Règlement(CE) 1308/2013 annexe VII, partie VI, chapitre I point 2

Arrêté du 28 août 2014

Article R.233-4 du Code Rural et de la Pêche Maritime

A renvoyer à la direction départementale (de la cohésion sociale et) de la protection des populations DD(CS)PP du département où est situé votre établissement

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

### Coordonnées de l'établissement

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Fixe* *Mobile*

Adresse de courrier : \_\_\_\_\_

*(si différente de l'adresse de l'établissement)*

\_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

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.

### MODE DE COMMERCIALISATION D'ŒUFS DE CONSOMMATION

Marché public local :  
Préciser les jours et lieux \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vente sur l'exploitation                     Distributeur automatique                     Colportage

Autre (*préciser*) \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION ET EFFECTIF DU TROUPEAU

Le ou les troupeau(x) dont je souhaite commercialiser les oeufs est / sont enregistré(s) par l'E.D.E comme fournisseur(s) d'un centre d'emballage d'oeufs agréés. Il(s) disposent donc d'un code "E.D.E".

Indiquer ce(s) code(s) :

Code du troupeau 1 : |\_\_| FR |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Code du troupeau 2 : |\_\_| FR |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Code du troupeau 3 : |\_\_| FR |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Mon troupeau ne dispose pas de code E.D.E.

Dans ce cas, préciser le mode d'élevage du troupeau (Ne cocher qu'une seule case)

Biologique

En plein air

Au sol

En cage

Nombre de poules adultes constituant, au maximum, le troupeau \_\_\_\_\_

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ;

certifie détenir un effectif total de poules pondeuses inférieur ou égal à 250 animaux adultes et livrer directement les oeufs au consommateur final.

Je m'engage à respecter les dispositions réglementaires de l'arrêté du 28 août 2014 notamment celles relatives au marquage des oeufs.

Je m'engage à informer la direction départementale en charge de la protection des populations DD(CS)PP du département où est situé mon établissement de toute modification des éléments contenus dans cette déclaration et à ne plus livrer directement mes oeufs au consommateur ni faire usage de la dérogation au classement des oeufs si l'effectif total de poules pondeuses venait à être supérieur à 250 animaux adultes.

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

*Signature :*

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

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

CODE PRODUCTEUR ATTRIBUE AU DECLARANT : |\_\_| FR |\_\_|\_\_|\_\_|