**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 :

**X (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)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ V**oornaam** *(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*

**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:

- **IMKER**

**- BIJENPRODUCTEN (Honing)**

- **Aantal Productievolken**:

Aantal bijlagen bij de aanvraag: GEEN

*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 :

Italiëlei 124 Bus 92 - 2000 ANTWERPEN / Tel. : 03 202 27 11 / E-mail : [Info.ANT@favv.be](mailto:Info.ANT@favv.be)

Of via uw imkersvereniging.