



**Liste des établissements de commerce de détail destinataires**

Nom de l'établissement	Adresse	Activité	Distance**	Catégorie(s) de produits

\*\* : distance à « vol d'oiseau »

**N.B** : Une nouvelle déclaration doit être adressée à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection de la Population **annuellement et/ou lors de toute modification importante** :

- des produits et/ou quantités livrées
- des établissements livrés

<p><b><u>SIGNATURE DU DÉCLARANT</u></b></p> <p>Le .....</p> <p>Nom – Prénom du signataire .....</p> <p><b>Cachet de l'établissement</b> <b>Signature</b></p>	<p><b><u>RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION</u></b></p> <p align="center">(cadre réservé à l'administration)</p> <p>Déclaration reçue le .....</p> <p>Cachet de la DDCSPP</p> <p align="right">Signature</p>
---	---