



FAVV  
Food Safety Center  
Kruidtuinlaan 55  
1000 Brussel  
KBO: 0267.387.230

Voor vragen of  
bijkomende inlichtingen:  
02/545 50 75

## Formulier «Identificatie leden feitelijke verenigingen»

Sector primaire productie

Luik A: Administratieve gegevens van de feitelijke vereniging

Verantwoordelijke van de feitelijke vereniging

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

**Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen**

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Ik voer nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de feitelijke vereniging.

Datum:  /  /  (DD/MM/JJJJ) Handtekening: \_\_\_\_\_

Verantwoordelijke van de feitelijke vereniging

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

**Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen**

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Ik voer nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de feitelijke vereniging.

Datum:  /  /  (DD/MM/JJJJ) Handtekening: \_\_\_\_\_

Verantwoordelijke van de feitelijke vereniging

Vestigingseenheidsnummer:

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

**Gelieve hieronder de gegevens van de maatschappelijke zetel van uw bedrijf in te vullen**

Ondernemingsnummer:

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Ik voer nog andere activiteiten uit in de voedselketen buiten de feitelijke vereniging.

Datum:  /  /  (DD/MM/JJJJ) Handtekening: \_\_\_\_\_

**1** Adres van de maatschappelijke zetel van de onderneming: **2** Adres van de vestigingseenheid:

---

De feitelijke vereniging is niet meer actief in de voedselketen  
sedert  /  /  (DD/MM/JJJJ)

Geef het adres op van de locatie waarop de activiteiten uitgevoerd worden, indien dit niet overeenkomt met het adres van de vestigingseenheid vermeld onder Luik A **2**, of indien het ontbreekt.

Straat: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

U kan de reeds gefrankeerde retourenvelop gebruiken om het formulier naar uw PCE te versturen. U hoeft er niets op te schrijven. Ter informatie vindt u hier de gegevens van uw PCE:

