

**SERVICE DE LA CONSOMMATION ET  
DES AFFAIRES VÉTÉRINAIRES**20, faubourg des Capucins  
CH-2800 Delémontt +41 32 420 52 80  
f +41 32 420 52 81  
secr.vet@jura.ch  
secr.lab@jura.ch**Formulaire d'annonce pour les cafés / restaurants****Type d'annonce**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle annonce (ouverture d'entreprise)     | <input type="checkbox"/> Fermeture d'entreprise     |
| <input type="checkbox"/> Changement d'activité-s                       | <input type="checkbox"/> Activité-s supplémentaires |
| <input type="checkbox"/> Changement de responsable (titulaire patente) | <input type="checkbox"/> Changement d'adresse       |

**Données concernant l'établissement****Adresse physique**

Nom / Enseigne : \_\_\_\_\_  
Rue, N° : \_\_\_\_\_  
N° postal, localité : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
N° REE : \_\_\_\_\_  
Heures d'ouverture : \_\_\_\_\_

**Personne responsable**

*Cette personne est mandatée par la direction de l'établissement ou de l'entreprise pour répondre devant les autorités d'exécution de la sécurité des produits en tant que personne responsable selon les articles 2 et 73 de l'Ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAIUOs, RS 817.02).*

**S'agissant d'un café / restaurant, le responsable est la personne titulaire de la patente ou du permis.**

- Madame     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Rue, N° : \_\_\_\_\_  
N° postal, localité : \_\_\_\_\_  
N° de téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail / Fax : \_\_\_\_\_

**Date d'entrée en fonction en tant que personne responsable :** \_\_\_\_\_

**Adresse de correspondance** (si différente de l'adresse physique)

Entreprise : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Rue, N° : \_\_\_\_\_ N° postal, localité : \_\_\_\_\_

**Adresse de facturation** (si différente de l'adresse physique)

Entreprise : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Rue, N° : \_\_\_\_\_ N° postal, localité : \_\_\_\_\_

**Taille de l'établissement**

- Nationale                       Cantonale  
 Régionale                       Communale

**Remarque importante :**

Toute modification de donnée de l'entreprise doit être spontanément annoncée dans un délai de 14 jours au moyen du présent formulaire d'annonce.

**Remarques / Divers**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Les indications données ci-dessus sont exactes et complètes.**

- Détenteur du diplôme de cafetiers, restaurateurs et hôteliers (anciennement patente)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lieu, date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

***Ce formulaire dûment complété et signé doit être envoyé au SCAV  
par courrier, fax ou e-mail :***

Service de la consommation et des affaires vétérinaires (SCAV)  
Fbg des Capucins 20, 2800 Delémont  
T +41 32 420 52 80 / F +41 32 420 52 81  
[secr.lab@jura.ch](mailto:secr.lab@jura.ch) ou [secr.vet@jura.ch](mailto:secr.vet@jura.ch)

**Base légale :**

*Obligation d'annoncer – Art. 20 de l'ordonnance sur les denrées alimentaires et les objets usuels (ODAIUOs, RS 817.02)*

*1. Quiconque exerce une activité relevant de la manipulation des denrées alimentaires est tenu d'annoncer cette activité à l'autorité cantonale d'exécution compétente.*

*2. Le devoir d'annonce ne s'applique pas à la remise occasionnelle de denrées alimentaires dans le cadre limité d'un bazar, d'une fête scolaire ou autre du même genre.*

*3. Les changements d'activité importants susceptibles d'avoir des conséquences sur la sécurité des denrées alimentaires, de même que la cessation d'activité doivent être annoncés également.*