

## DEMANDE DE RECONNAISSANCE POUR LA RECHERCHE DE PROTÉINES ANIMALES TRANSFORMÉES (PAT) D'IDENTIFICATION DE L'ESPÈCE RUMINANT DANS LES MATIÈRES PREMIÈRES ET LES ALIMENTS POUR ANIMAUX PAR RÉACTION D'AMPLIFICATION EN CHAÎNE PAR POLYMERASE (PCR)

**LE RÈGLEMENT 175/2010 DE LA COMMISSION DU 2 MARS 2010 PORTANT APPLICATION DE LA DIRECTIVE 2006/88/CE DU CONSEIL ARTICLES R. 202-22 À R. 202-32 DU CODE RURAL ET DE LA PÊCHE MARITIME**  
**ARRÊTÉ DU 6 NOVEMBRE 2014 FIXANT LES CONDITIONS DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DES LABORATOIRES D'ANALYSE POUR LA RECHERCHE DE PROTÉINES ANIMALES TRANSFORMÉES DANS LES MATIÈRES PREMIÈRES POUR ALIMENTS DES ANIMAUX ET LES ALIMENTS COMPOSÉS POUR ANIMAUX SELON UNE TECHNIQUE D'AMPLIFICATION GÉNIQUE (AMPLIFICATION EN CHAÎNE PAR POLYMERASE, PCR), EN CIBLANT DES SÉQUENCES D'ADN SPÉCIFIQUES PAR ESPÈCE.**

Pour une durée de 5 ans

Provisoire

### IDENTIFICATION DU LABORATOIRE

#### Établissement

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; N° COFRAC : \_\_\_\_\_

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

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

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

#### Responsable de l'établissement

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
*Fixe* *mobile*

Méil : \_\_\_\_\_

#### Laboratoire

Adresse du laboratoire : \_\_\_\_\_

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

#### Responsable du laboratoire

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

### MENTIONS LÉGALES

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.

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable de l'établissement,

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

– sollicite la reconnaissance du laboratoire désigné ci-dessus pour les essais relatifs à la recherche de protéines animales transformées (PAT) par réaction d'amplification en chaîne par polymérase (PCR) d'identification de l'espèce ruminant dans les matières premières et les aliments pour animaux.

Je m'engage à suivre toute formation demandée par le LNR pour toutes les méthodes concernées et à participer aux essais interlaboratoires d'aptitude correspondants proposés par le LNR. (1)

Je joins à cette demande les attestations de participation aux sessions de transfert de méthodes et de tests de recherche conjoints organisés par le laboratoire national de référence. (2)

Dès la délivrance de la reconnaissance, je m'engage à ce que le laboratoire et les équipes dont j'ai la responsabilité :

– respectent les critères fixés par les articles R. 202-22 à R. 202-32 du code rural et de la pêche maritime et ceux relatifs aux laboratoires d'analyse d'autocontrôles décrits dans l'arrêté en application duquel j'effectue la présente demande de reconnaissance ;

– réalisent les analyses de recherche pour lesquelles la reconnaissance est demandée selon les méthodes reconnues par le ministre chargé de l'agriculture (direction générale de l'alimentation) ;

– entretiennent en permanence leur compétence pour le type d'analyse faisant l'objet de la reconnaissance, notamment par la participation aux processus d'évaluations techniques liés à cette reconnaissance ;

– effectuent une demande d'accréditation pour tout domaine analytique pour lequel cette démarche aurait été rendue obligatoire ;

– informent, au moins 3 mois à l'avance, le ministre chargé de l'agriculture (Direction générale de l'alimentation) de toute décision d'arrêter ou de suspendre la réalisation des analyses d'auto contrôles faisant l'objet de la présente reconnaissance.

Je suis informé(e) que mon établissement pourra être retiré de la liste des laboratoires reconnus en cas de manquement à l'une de ces conditions.

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

Signature et cachet de l'établissement

(1) : Si le laboratoire n'a pas participé aux sessions de transfert de méthodes et de tests de recherche, cocher la mention (1).

(2) : Si le laboratoire a déjà participé aux sessions de transfert de méthodes et de tests de recherche, cocher la mention (2).

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION RÉCÉPISSÉ DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Date de réception : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| ; Signature et cachet :