



DECLARATION DE CONSENTEMENT AU REENREGISTREMENT FDA 2024 D'UN ETBALISSEMENT AGRO-ALIMENTAIRE

NOM DE L'ENTREPRISE :

Je soussigné (e) –

NOM

PRENOM

TITRE

M'engage à autoriser la FDA à inspecter le ou les établissements ci-dessus,
conformément à la loi sur le Bioterrorisme

Autorise EUROCONSULTANTS Inc. à effectuer le réenregistrement pour notre compte.

Signature

Date