

نموذج توثيق وتدوين القرارات الإدارية¹

1. مراجع القرار الإداري

<p>تحيين اعتماد على المستوى الصحي لوحدات التحويل و المعالجة و سفن الصيد للتجميد (تغيير اسم المستغل أو اسم المؤسسة او النشاط)</p>	<p>تسمية القرار الإداري</p>
<p>67</p>	<p>رمز القرار الإداري</p>
<p>مرسوم رقم 2.10.473 صادر في 7 شوال 1432 (6 سبتمبر 2011) بتطبيق بعض مقتضيات القانون رقم 28.07 المتعلق بالسلامة الصحية للمنتجات الغذائية) قرار مشترك لوزير الفلاحة والصيد البحري ووزير الداخلية ووزير الصحة رقم 2768.12 صادر في 12 من رمضان 1433 (فاتح أغسطس 2012) بتحديد رمز النشاط ورمز العمالة أو الإقليم الواجب تضمينهما في أرقام الترخيص والاعتمادات على المستوى الصحي). -قرار مشترك لوزير الفلاحة والصيد البحري و وزير الداخلية ووزير الصحة رقم 1348-15 في 22 أبريل 2015 تعديل للقرار رقم 2768.12. قرار لوزير الفلاحة والصيد البحري رقم 244.13 صادر في 4 ربيع الأول 1434 (16 يناير 2013) يتعلق بالترخيص والاعتماد على المستوى الصحي للمؤسسات والمقاولات في قطاع تغذية الحيوانات وفي القطاع الغذائي، باستثناء البيع بالتقسيط والمطاعم الجماعية) قرار الموافقة البيئية المنصوص عليه في المادة 7 من القانون رقم 12.03 المتعلق بدراسة التأثير على البيئة شريطة أن تشمل الدراسة المذكورة على جزء يتعلق بالنفايات كيفما كانت طبيعتها</p>	<p>المراجع القانونية للقرار الإداري</p>

<p>المتأتية من مزرعة تربية الأحياء البحرية والمتضمنة على الخصوص أنواع النفايات الناتجة عن هذه المزرعة وآثارها على الوسط و النظام البيئي البحريين و طرق التقييم المستعملة لقياس هذه الآثار والإشارة، إن اقتضى الحال، إلى كل الإجراءات والطرق المرتقبة لتقليص وقع هذا الآثار</p> <p>-مذكرة رقم 001/15 مشتركة بين مديرية صناعات الصيد البحري و مكتب الوطني لسلامة الصحية للمنتجات الغذائية (يناير 2015).</p>	
<p>تحسين اعتماد على المستوى الصحي لوحدات التحويل و المعالجة سفن الصيد للتجميد</p>	<p>الغاية من المسطرة وشروط الحصول على القرار الإداري²</p>
<p>مستثمر في صناعات الصيد البحري</p>	<p>المرتفق المستفيد²</p>

2. المسطرة الإدارية المتعلقة بالقرار الإداري

أ. نموذج استمارة طلب القرار الإداري³

الملحق 1-2

استمارة طلب الترخيص / الاعتماد⁽¹⁾ على المستوى الصحي

بالنسبة للمؤسسة أو المقولة التي تهتم أنشطتها منتجات الصيد البحري أو تربية الأحياء المائية بالمياه البحرية، بما فيها المنتجات المشتقة من منتجات الصيد البحري كالزيوت ودقيق السمك

(المادة الأولى من القرار رقم 244.13 الصادر في 4 ربيع الأول 1434 (16 يناير 2013))

طلب الترخيص

طلب الاعتماد

I - التعريف بهوية صاحب الطلب	
<p>شخص ذاتي :</p> <p>البطاقة الوطنية للتعريف / بطاقة التسجيل أو الإقامة:.....</p> <p>العنوان :.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>البطاقة الوطنية للتعريف / بطاقة التسجيل أو الإقامة:.....</p> <p>صفة الموقع :.....</p> <p>العنوان:.....</p>	<p>شخص اعتباري :</p> <p>الاسم التجاري:..... السجل التجاري:.....</p> <p>هوية الشخص المكلف بالملف:.....</p> <p>.....</p> <p>البطاقة الوطنية للتعريف / بطاقة التسجيل أو الإقامة:.....</p> <p>.....</p> <p>صفة الموقع :.....</p> <p>العنوان:.....</p>
II - تعريف بالمحل، سوق السمك بالجملة، السفينة	
<p>الهاتف:.....</p> <p>الفاكس:.....</p> <p>البريد الإلكتروني:.....</p> <p>بطاقة التعريف الوطنية/ بطاقة التسجيل أو الإقامة:.....</p> <p>المهام:.....</p>	<p>رقم رخصة البناء:.....</p> <p>العنوان :.....</p> <p>.....</p> <p>الرمز البريدي:.....</p> <p>العمالة /الإقليم:.....</p> <p>هوية المستغل إذا كان شخصا آخر غير صاحب الطلب:.....</p> <p>الاسم العائلي:.....</p> <p>الاسم الشخصي:.....</p>
<p>رقم رخصة الصيد :.....</p> <p>ميناء نشاط السفينة:.....</p>	<p>إطار خاص بسفن الصيد :</p> <p>اسم السفينة:.....</p> <p>رقم التسجيل:.....</p>
III - طلب الترخيص / الاعتماد ⁽¹⁾	

أنا الموقع (ة) أسفله،.....مستغل المحل أو مجهز السفينة (كتابة اسم ا لمؤسسة/المقولة أو السفينة).....، أطلب الترخيص/ الاعتماد (1) على المستوى الصحي لمزاولة الأنشطة التالية :

1.

2.

توقيع صاحب الطالب:

التاريخ/...../..... المكان:

طابع المؤسسة أو المقولة

الاسم العائلي والشخصي للموقع:.....


التوقيع

إطار خاص بمصلحة قطاع الصيد البحري:

تاريخ استلام الطلب والملف:/...../.....

رقم وصل إيداع الطلب:.....

اسم الشخص والمصلحة التي توصلت بالملف:



وصل إيداع طلب الترخيص / الاعتماد (1) والملف المرافق له :

(لا يعتبر هذا الوصل بمثابة ترخيص أو اعتماد على المستوى الصحي)

تاريخ استلام الطلب والملف/...../.....

رقم وصل إيداع طلب:.....

(1) يخطب على البيانات غير المفيدة

ب. الإدارة أو الإدارات المعنية بتلقي طلب القرار الإداري

العنوان	اسم الإدارة
زنقة محمد بالحسن الوزاني حي الإداري أكدال الرباط-	مديرية صناعات الصيد البحري
	مندوبيات الصيد البحري (18)

ت. الإدارة أو الإدارات المعنية بدراسة ومعالجة القرار الإداري ودورها في المسطرة

الإدارية المتعلقة بالقرار الإداري

اسم الإدارة	دورها في المسطرة الإدارية
مندوبيات الصيد البحري (18)	دراسة الملف
مديرية صناعات الصيد البحري	دراسة و معالجة الملف و منح الاعتماد

ث. الإدارة أو الإدارات المعنية بتسليم القرار الإداري

اسم الإدارة	العنوان
مديرية صناعات الصيد البحري	زنقة محمد بالحسن الوزاني حي الإداري أكدال الرباط-
مندوبيات الصيد البحري (18)	

ج. الوثائق والمستندات المطلوبة

تسمية الوثيقة أو المستند	إيداع الوثيقة أو المستند من طرف المرتفق ³	إمكانية الحصول على الوثيقة أو المستند من طرف الإدارة ⁴	الإدارة المكلفة بإصدار الوثيقة أو المستند
1- طلب الاعتماد على المستوى الصحي	X		
2- نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة التسجيل أو الإقامة للشخص المسؤول على الملف الإداري و الوثيقة التي تثبت الصلاحيات المحولة له لهذا الغرض	X		
3- نسخة من النظام الأساسي للمؤسسة أو للمقاول	X		

⁴وضع علامة في الخانة المناسبة لكل مستند أو وثيقة

		X	4- نسخة من شهادة لتتقيد في السجل التجاري
		X	5- نسخة من رخصة البناء المتعلقة بالمحل موضوع الطلب
		X	6- وثيقة تثبت عنوان المحل موضوع طلب
		X	7- رسم للموقع (السلم 1.1000) والرسم العام للمحل موضوع الطلب (السلم من 1.100 إلى 1.300) محددًا مكان تواجدها و موقعها وحدودها، شكل و حجم فضاءات العمل وأماكن التخزين وقنوات التزويد بالماء الصالح للشرب و صرف المياه العادمة، وموقع المخلات الخاصة بالمستخدمين و المراحيض وكذا التجهيزات ونقط الماء. ويجب أن تشير هذه الرسوم إلى مسار المنتجات واتجاهات حركة المستخدمين و مسارات اتخلص من النفايات
		X	8- بطاقة تقنية : أ) تبين طبيعة النشاط المزاول؛ ب) توضع وصفا لموقع تواجد المؤسسة و لبنياتها الأساسية (الماء الصالح للشرب، الإنارة و التطهير)؛ ج) تحدد المساحة الإجمالية و المساحة المغطاة للمحل المعني؛ د) توضع وصفا، من وجهة نظر صحية، للمحلات و التجهيزات و المعدات المستعملة و كذا شروط الاستعمال

			<p>(خطة العمل، عدد المستخدمين المتوقع، نشاط موسمي أو لا...); (ه) تبيين صنف المواد المهيأة و تسمياتها التجارية؛ (و) تشير إلى قائمة المواد الأولية و المكونات و وصفها و الأماكن المتأتية منها؛ (ز) تحدد قائمة معدات التوضيب و التلفيف؛ (ن) تبيين الرسم البياني المفصل لعملية الإنتاج؛ (ح) تبيين قدرة الإنتاج (يومية أو سنوية أو هما معا) و التخزين المرتقبة؛ (ط) تبيين، عند الاقتضاء، وسائل النقل المستعملة؛</p>
		X	<p>9- كتاب الإجراءات يستند على دليل أو دلائل الممارسات الصحية الجيدة المتعلقة بالنشاط المعني. و في حالة عدم وجود هذه الدلائل، يجب إعداد الكتاب، مع الأخذ بعين الاعتبار، بالنسبة لكل نشاط معني، ما يلي:</p> <p>- المتطلبات المنصوص عليها في المادتين 32 و 33 من المرسوم رقم 2.10.473 . و يجب أن ينص على الإجراءات التي تمكن من تحديد المخاطر و الحد منها و أن يعد نظاما للتتبع بالنسبة للمنتجات الغذائية؛</p>

			<p>- المتطلبات المنصوص عليها في المادتين 36 و 37 من المرسوم السالف الذكر بالنسبة لتغذية الحيوانات. بالنسبة لسفن الصيد التي تتوفر على نظام تجميد على متنها أو التي تمارس عمليات المعالجة أو التحويل على متنها، يجب ان تدلي فقط بالوثائق و المستندات المشار إليها في النقاط 8- (أ) و 8- (د) و 8- (و) و 8- (ز) و 8- (ط) و 9 أعلاه.</p>
		X	<p>اعتماد مؤسسات و مقاولات التوضيب أو تنقية الصدفيات أو هما معا الوثائق 1،2،3،4،5،6 المشار أعلاه وكذا دراسة تبين فعالية نظام التنقية المعمول به في حالة التنقية الصدفية.</p>

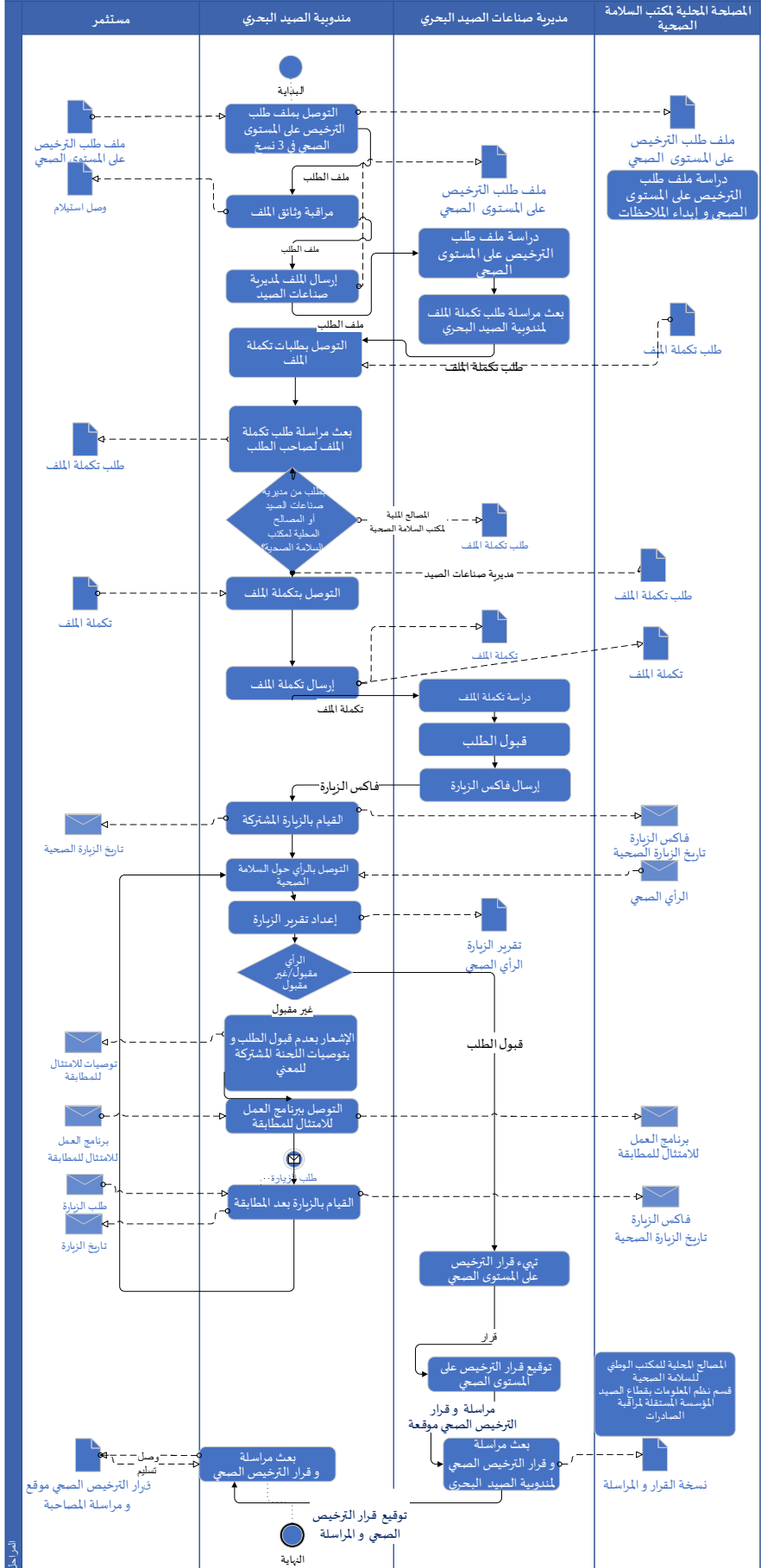
ح. المصاريف والرسوم والأتاوى الواجب أداؤها من طرف المرتفق

التسمية	المراجع القانونية	المبلغ أو عناصر الاحتساب	الإدارة المكلفة بالتحصيل
لا شيء			

خ. بيان مراحل المسطرة الإدارية⁵

⁵ إدراج رسم بياني لمراحل المسطرة والإدارات المتدخلة فيها (LOGIGRAMME)

تحسين الاعتماد على المستوى الصحي



د. نموذج مخرج القرار الإداري⁶

المملكة المغربية
Royaume du Maroc



وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية و المياه والغابات
MINISTRE DE L'AGRICULTURE, DE LA PECHE MARITIME
DU DEVELOPPEMENT RURAL ET DES EAUX ET FORETS

A
MONSIEUR LE DIRECTEUR DE LA SOCIETE

«.....»

ADRESSE

- Chez la Délégation des Pêches Maritimes de -.....-

Objet : Changement d'activité de votre établissement + changement de n° d'agrément.

Réf : Votre demande du

Courier de la DPM du

Suite à votre demande de changement d'activité de votre établissement «.....» sis à, pour exercer l'activité de, une visite d'évaluation sanitaire a été effectuée, le, par les représentants du Ministère de l'Agriculture, de la Pêche Maritime, du Développement Rural et des Eaux et Forêts, auprès de votre unité sise à Tanger.

Il ressort du rapport établi, à l'issue de cette visite que les infrastructures et moyens de production de votre unité ont été reconçus et répondent aux conditions requises pour l'activité de

A cet égard, il sera procédé au changement de l'activité de votre établissement pour abriter exclusivement l'activité de au lieu de l'activité (ou des activités) de

Par ailleurs, et en application de la réglementation en vigueur relative aux codes des activités, j'ai l'honneur de vous informer du changement de votre numéro d'agrément. **Ainsi, votre établissement est désormais agréé pour l'activité sous le numéro :**

« »

Il est à noter que suite au changement de l'activité de votre établissement, l'agrément sanitaire pour les activités sera retiré.

Je vous rappelle, toutefois, que votre établissement doit répondre en tout temps aux conditions fixées par la réglementation en vigueur. Le non-respect de ces conditions entraînera la suspension ou le retrait automatique de cet agrément.

Enfin, j'attire votre attention sur le fait que l'exportation de vos produits à l'état frais vers le marché de l'Union Européenne va se faire avec l'ancien numéro d'agrément jusqu'à la publication de votre nouveau numéro d'agrément au Journal Officiel des Communautés Européennes.

En effet, cet agrément sanitaire ne vous dispense pas de l'application de toute autre disposition prévue par la réglementation en vigueur.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Copie pour information :

- Mr. le Directeur Général de l'ONSSA -Rabat-
- Mr. le Directeur Général de l'EACCE -Casablanca-
- Mr. le Délégué des Pêches Maritimes -.....-

المملكة المغربية
Royaume du Maroc



وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية و المياه والغابات
MINISTRE DE L'AGRICULTURE, DE LA PECHE MARITIME
DU DEVELOPPEMENT RURAL ET DES EAUX ET FORETS

A
MONSIEUR LE DIRECTEUR DE LA SOCIETE

«.....»

ADRESSE

- Chez la Délégation des Pêches Maritimes de -.....-

Objet : Changement d'activité de votre établissement.

Réf : Votre demande du

Courier de la DPM du

Suite à votre demande de changement d'activité de votre établissement «.....» sis à, pour exercer l'activité de, une visite d'évaluation sanitaire a été effectuée, le, par les représentants du Ministère de l'Agriculture, de la Pêche Maritime, du Développement Rural et des Eaux et Forêts, auprès de votre unité sise à Tanger.

Il ressort du rapport établi, à l'issue de cette visite que les infrastructures et moyens de production de votre unité ont été reconçus et répondent aux conditions requises pour l'activité de

A cet égard, il sera procédé au changement de l'activité de votre établissement pour abriter exclusivement l'activité de au lieu de l'activité (ou des activités) de

Par ailleurs, et en application de la réglementation en vigueur relative aux codes des activités, j'ai l'honneur de vous informer du changement de votre numéro d'agrément. **Ainsi, votre établissement est désormais agréé pour l'activité sous le numéro :**

« »

Il est à noter que suite au changement de l'activité de votre établissement, l'agrément sanitaire pour les activités sera retiré.

Je vous rappelle, toutefois, que votre établissement doit répondre en tout temps aux conditions fixées par la réglementation en vigueur. Le non-respect de ces conditions entraînera la suspension ou le retrait automatique de cet agrément.

En effet, cet agrément sanitaire ne vous dispense pas de l'application de toute autre disposition prévue par la réglementation en vigueur.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Copie pour information :

- Mr. le Directeur Général de l'ONSSA -Rabat-
- Mr. le Directeur Général de l'EACCE -Casablanca-
- Mr. le Délégué des Pêches Maritimes -.....-

المملكة المغربية
Royaume du Maroc



وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية و المياه والغابات
MINISTRE DE L'AGRICULTURE, DE LA PECHE MARITIME
DU DEVELOPPEMENT RURAL ET DES EAUX ET FORETS

A
MONSIEUR LE DIRECTEUR DE LA SOCIETE
« »
Agrément Sanitaire «.....»

-Chez la Délégation des Pêches Maritimes de-

OBJET: Changement de dénomination de votre établissement «.....»

REF : V/L du

Envois de la DPM de du et du

Suite à vos correspondances citées en référence par lesquelles vous nous faites part du changement de dénomination de de l'établissement «.....» sis à adresse qui est devenue «.....», j'ai l'honneur de vous informer que je prends note de cette modification comme suit :

ANCIENNE DENOMINATION	NOUVELLE DENOMINATION	ANCIEN NUMERO D'AGREMENT	NOUVEAU NUMERO D'AGREMENT
.....

Par ailleurs, j'attire votre attention sur le fait que l'exportation de vos produits vers les marchés de l'Union Européenne, sous cette nouvelle dénomination ne peut s'effectuer qu'après publication de celle-ci au Journal Officiel des Communautés Européennes.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Copie pour information :

- Mr. le Directeur Général de l'ONSSA -Rabat-
- Mme. le Directeur Général de l'EACCE -Casablanca-
- Mr. le Délégué des Pêches Maritimes -..... -

المملكة المغربية

Royaume du Maroc



وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية و المياه والغابات

MINISTERE DE L'AGRICULTURE, DE LA PECHE MARITIME

DU DEVELOPPEMENT RURAL ET DES EAUX ET FORETS

A

MONSIEUR LE DIRECTEUR DE LA SOCIETE

.....

- Chez la Délégation des Pêches Maritimes -

Objet: Demande de changement de propriété d'un navire appartenant à votre société.

Réf : Envoi de la DPM n° du

Suite à la correspondance, citée en référence, par laquelle le Délégué des Pêches Maritimes me fait part de l'acquisition par votre société «.....» d'un bateau qui appartenait à la société, et en application de la loi 28-07 relative à la sécurité sanitaire des produits alimentaires et l'Arrêté conjoint du ministre de l'agriculture et de la pêche maritime, du ministre de l'intérieur et du ministre de la santé n°2768-12 du 1er aout 2012 fixant le code de l'activité et le code de la préfecture ou de la province devant figurer dans la numérotation des autorisations et des agréments sur le plan sanitaire, j'ai l'honneur de vous informer qu'un nouveau numéro d'agrément sera attribué au dit navire et que je prends note de cette modification comme suit :

SOCIETES		BATEAU				
ANCIENNE SITUATION	NOUVELLE SITUATION	ANCIEN NOM DU BATEAU	NOUVEAU NOM DU BATEAU	N° IMMAT	ANCIEN N° D'AGREMENT	NOUVEAU N° D'AGREMENT
Société :	Société :

Par ailleurs, j'attire votre attention sur le fait que l'exportation des produits de votre navire vers les marchés de l'Union Européenne, sous cette nouvelle dénomination ne peut s'effectuer qu'après publication de celle-ci au Journal Officiel des Communautés Européennes.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Copie pour information :

- Mr. le Directeur Général de l'ONSSA -Rabat-
- Mr. le Directeur Général de l'EACCE - Casablanca -
- Mr. Le Directeur de la DSC / DSI- Rabat-

3. حالات وشروط إنجاز الخبرات التقنية أو البحوث العمومية عند الاقتضاء

المخرجات المطلوبة	الجهة المعنية للإنجاز عند الضرورة	آجال الإنجاز	نوعية الخبرة أو البحث العمومي	المراجع القانونية	تسمية الخبرة التقنية أو البحث العمومي
لا شيء					

4. الأجل المحدد لرد الإدارة على طلب المرتفق

60 يوما

5. الآثار المترتبة على سكوت الإدارة داخل الأجل المحدد

- القرار الإداري مشمول بمبدأ سكوت الإدارة بمثابة موافقة: لا
- الإدارة المكلفة بتسليم القرار الإداري أو إشهاد بالسكوت في حالة اعتبار سكوت الإدارة بمثابة موافقة:
- تحديد السلطة الحكومية أو المسؤول الإداري التي أو الذي يمكن اللجوء إليها أو إليه في حالة الامتناع عن تسليم القرار الإداري أو الإشهاد بالسكوت: الكتابة العامة لقطاع الصيد البحري

6. طرق الطعن المتاحة للمرتفق⁷:

⁷يلجأ إلى تحديد طرق الطعن في غير حالة اعتبار سكوت الإدارة بمثابة موافقة،

- تحديد السلطة الحكومية أو المسؤول الإداري⁸ التي أو الذي يمكن اللجوء إليها أو إليه في حالة سكوت الإدارة بعد انقضاء الأجل المحددة أو في حالة ردها السلبي الوزير المكلف بقطاع الصيد البحري
- بالنسبة للقرارات الإدارية المسلمة من طرف الجماعات الترابية، أو مجموعاتها، أو هيئاتها، تحديد السلطة الجهوية أو الإقليمية التي يمكن للمرتفق اللجوء إليها في حالة عدم الرد على طعن المرتفق داخل الأجل المحددة:

⁸تحدد السلطة الحكومية أو المسؤول الإداري، حسب الحالات، طبقا لمقتضيات المادة 21 من القانون رقم 55.19