

WESKUS DISTRIKSMUNISIPALITEIT WEST COAST DISTRICT MUNICIPALITY



Rig alle korrespondensie aan:
Address all correspondence to:

**MUNISIPALE BESTUURDER/
MUNICIPAL MANAGER**

Navrae/Enquiries : M KANZI
Verw.Nr./Ref. No.: 15/2/3/3/9

Posbus / P O Box 242
MOORREESBURG 7310

Telefoon/Phone (022) 4338400
Faks/Fax Nr. (022) 4338484

E-Mail Adres/Address :
westcoastdm@wcdm.co.za

Munisipale Gesondheidsdienste / Municipal Health Services

GESKIKTHEIDSERTIFIKAAT VIR 'N VOEDSELPERSEEL / CERTIFICATE OF ACCEPTABILITY FOR A FOOD PREMISES

(Hierdie sertifikaat is nie oordraagbaar van een persoon na 'n ander persoon of van een voedselperseel na 'n ander voedselperseel nie. / This certificate is not transferable from one person to another person or from one food premises to another food premises.)

CERTIFIKAATNO/CERTIFICATE NO: MAL/ 96N/25/S

VOEDSELPERSEEL/FOOD PREMISES

Handelsnaam/Tradename:RIVERLANDS SPRING

Adres: (Ligging of handelsgebied of voertuigregistrasienu.) / Address (Location or trading area or vehicle registration no.)

.....PORTION 89 OF FARM GOEDE HOOP,758 RIVERLANDS DRIVE,GREATER CHATSWORTH

Erfnommer/Erf number/Plaasnaam/Name of Farm:

Adres waar voedsel hanteer word / Address where food is handled:.....

.....PORTION 89 OF FARM GOEDE HOOP,758 RIVERLANDS DRIVE,GREATER CHATSWORTH

PERSON IN BEHEER / PERSON IN CHARGE

Naam / Name	PARNELL VISSER
ID Nommer / ID Number	6806085235087

SERTIFISERING(EN BEPERKING) / CERTIFICATION (AND RESTRICTION)

Hiermee word gesertifiseer dat bogenoemde voedselperseel voldoen aan die bepalings van Regulasies 5 en 6 van Goewermenskenningsgewingnommer R638 van 22 Junie 2018 ten opsigte van die hantering van voedsel op die wyse gespesifiseer.

It is hereby certified that the above-mentioned food premises comply with the provisions of Regulations 5 and 6 made by Government Notice No R638 of 22 June 2018 in respect of the handling of food in the manner specified.

Beperkings, voorwaardes of stipulasies kragtens regulasie 3(1)(b) / Restrictions, conditions or stipulation in terms of regulation 3(1)(b)

Waar van toepassing moet magtiging vir die bedryf van die besigheid ook van Plaaslike Munisipaliteite en of ander owerhede verkry word." / "Where applicable, authorisation must also be obtained from Local Municipalities or other authorities."

WESKUS DISTRIKSMUNISIPALITEIT
WEST COAST DISTRICT MUNICIPALITY
UMASIPALA WESITHILISA SEWEST COAST
AMPTELIKE DATUMSTEMPEL / OFFICIAL DATE STAMP

01 OCT 2025

...M KANZI.....
NAAM VAN OMGEWINGSGESONDHEIDSPRAKTISYN / NAME OF ENVIRONMENTAL HEALTH PRACTITIONER

HANDTEKENING / SIGNATURE

Kwitansie. Receipt	Nommer/Number 40104861	Datum /Date 28/08/2025
-----------------------	---------------------------	---------------------------

ENDOSSEMENTE/VRSTELLINGS kragtens Regulasie 14 ENDORSEMENT/EXEMPTIONS in terms of Regulation 14	DATUM/ DATE	HANDTEKENING VAN PRAKTISYN/ SIGNATURE OF PRACTITIONER