SANITEL OVINS – CAPRINS - CERVIDÉS

RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION	RÉSERVÉ Á LA CELLULE AUTO-CONTRÔLE :
Reçu par : Envoi postal ☐ Détenteur ☐	Boulevard Sainctelette 57 Tél : 083/23.05.15
Boîte aux lettres ☐ Taxi ☐	7000 MONS
Personnel ou tierce personne :	Date réception AC-A : N° opérateur :
Reçu le par	Transmis à la compta le N° troupeau :
TRAC - - -	Réf. arch. N° Bood

DONNÉES RESPONSABLE – TROUPEAU - CLIENT

Espèce concernée : **Ovin** ☐ de race : Ouessant ☐ Soay ☐ **Caprin** ☐ **Cervidé** ☐

A compléter en MAJUSCULES (encre noire ou bleue)

☐ **1er enregistrement** : tous les champs doivent être remplis (éventuellement mention 'NÉANT')

☐ **Modification** ☐ **Réactivation** : complétez N° troupeau + données à modifier + datez et signez le document

☐ Adresse changée par la commune

☐ **cessation** : complétez N° troupeau + nom et prénom + datez et signez le document (si vous possédez encore des boucles en stock, veuillez les joindre à ce document B-05-1)

N° ou étiquette troupeau

BE ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐

A. DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE

Nom : Prénom

Adresse :

N° Bte Code postal Pays

Langue : FR DE Sexe : M F **N° Registre national** -- -

Commune Localité

Tél.: Fax : GSM

E-Mail : @

Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de :

bovins porcs ovins caprins cervidés volailles ratites

RECENSEMENT A LA CRÉATION D'UN TROUPEAU	Ovins	Caprins	Cervidés
Nombre total d'animaux identifiés dans le troupeau			
Nombre total de femelles de plus de 6 mois			

B. DONNÉES DU TROUPEAU

Adresse N° Bte

Code postal Commune :

Localité Tél.

Existe-t-il un troupeau d'une autre espèce déjà enregistré à la même adresse ? oui non

Bovins 01 porcs 02 volailles 03 ratites 04 ovins 05 caprins 06 cervidés 07

Date / /

Nom du signataire

Signature obligatoire dans ce cadre

Suite au verso /...

Siège social: Allée des Artisans, 2 - 5590 Ciney - Tél: 083 23 05 15 - Fax: 065 32 88 55 – E-mail: arsia@arsia.be – www.arsia.be

Siège social: Allée des Artisans, 2 - 5590 Ciney - Tél: 083 23 05 15 - Fax: 065 32 88 55 – E-mail: arsia@arsia.be – www.arsia.be

C. DONNÉES DE FACTURATION

Numéro de client ARSIA ☐☐☐☐☐☐ -> à conserver ☐ à cesser ☐ à modifier ☐

Nouveau client ☐ Non assujetti ☐

TVA ->Code pays + n° ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dénomination (SPRL, SA, ASSOC., ...)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si le client est une personne physique -> **N° Registre national** ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐☐

Nom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Prénom ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N° ☐☐☐☐ Bte ☐☐☐☐ Code postal ☐☐☐☐ Pays ☐☐

Langue : FR ☐ DE ☐ Sexe : M ☐ F ☐

Commune ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Localité ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tél. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ GSM ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.

Date ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Nom du signataire

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Signature obligatoire
dans ce cadre

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Date de réception . . / . . / .. .. Date de traitement . . / . . / .. ..

Création du client ☐ Suppression du client ☐ Modification/ correction

Création d'un lien ☐ Suppression du lien ☐ ☐

Note : .....

.....

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....

.....

.....

.....