

Bon de commande de registre de médicaments par le RESPONSABLE

UTILISER UN BON DE COMMANDE PAR TROUPEAU ET PAR RESPONSABLE

DONNEES ADMINISTRATIVES

Destiné à des BOVINS, des VEAUX de BOUCHERIE, des PORCS, des PETITS RUMINANTS ou des VOLAILLES :									
Numéro de troupeau (obligatoire) : <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									Adresse du troupeau: Responsable (Nom et prénom)

Destiné à d'AUTRES ESPECES ANIMALES :	
Détenteur responsable des animaux: Nom: Prénom: Rue : n°: Code Postal: Commune Entité: Tel. Fax:	Adresse de facturation: <input type="checkbox"/> au responsable <input type="checkbox"/> à une autre personne: Nom: Rue: n°: Code Postal: Commune: Entité: N° TVA. : Tel. fax:

COMMANDE:

Article	Espèce	Quantité	Prix *	Article	Espèce	Quantité	Prix *
Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Bovins	.....	5 EUR	Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Volailles	.....	5 EUR
Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Veaux de boucherie	.....	5 EUR	Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Lapins	.....	5 EUR
Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Porcs	.....	5 EUR	Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Autres (chevaux, ...)	.....	5 EUR
Registre d'utilisation ⁽¹⁾	Petits ruminants	.....	5 EUR			.....

FRAIS DE LIVRAISON *sauf commande enlevée sur notre site de Ciney* 6 EUR

* Hors TVA et frais administratifs.

⁽¹⁾ La tenue d'un « **Registre d'utilisation** » n'est **OBLIGATOIRE QUE POUR LES RESPONSABLES DESIREUX DE DISPOSER D'UNE RESERVE DE MEDICAMENTS DANS LEUR EXPLOITATION.** POUR POUVOIR DISPOSER D'UNE RESERVE DE MEDICAMENTS, LE DETENTEUR DOIT SIGNER UN **CONTRAT DIT « DE GUIDANCE »** AVEC SON VETERINAIRE D'EPIDEMIOSURVEILLANCE DES MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE (AR du 23 mai 2000).

Informez-vous auprès de votre vétérinaire de convention !

Pour plus d'infos, surfez sur [http:// www.arsia.be](http://www.arsia.be)

[] *Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente de l'ARSIA disponibles sur www.arsia.be et les accepter.*

DATE: / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE:

Bon de commande à envoyer ou faxer à :

ARSIA asbl – Service Administration de la Santé
 Allée des Artisans 2
 5590 CINEY
 Tél : 083/23.05.15 (option 4)
 Fax :04/239.95.11
 E-mail : admin.sante@arsia.be

Réservé à l'ARSIA:

COMRMD03

Date de réception:

Date de traitement:

Paraphe:

Réf. commande:

--