

SANITEL BOVINS

RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION

RÉSERVÉ À LA CELLULE AUTO-CONTRÔLE :

Reçu par : Envoi postal Accueil

Boîte aux lettres Fax / mail

Personnel ou tierce personne :

Reçu le par

TRAC - - -

Boulevard Sainctelette 57 Tél : 083/23.05.15 – option 3

7000 MONS

Date réception AC-A :

N° opérateur :

Transmis à la compta le

N° troupeau :

N° FCAD

DONNÉES RESPONSABLE – TROUPEAU - CLIENT

A compléter en MAJUSCULES (encre noire /bleue ou informatiquement)

N° ou étiquette troupeau

BE

1er enregistrement Réactivation Changement responsable:
tous les champs doivent être remplis (éventuellement mention 'NÉANT')

Modification - Modification de l'adresse par l'administration :
complétez N° troupeau + données à modifier + datez et signez le document

Cessation : complétez N° troupeau + nom / prénom ou dénomination +
datez et signez le document (si vous possédez encore des boucles en stock, veuillez les joindre à ce document B-01)

A. DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE

Si personne physique

Nom : Prénom

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

Si Association, SRL, SA, SSPJ, Scomm, Langue : FR DE

Dénomination

NOM des associés	PRENOM	N° registre national
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Commune : Localité :

Tél.: GSM :

E-Mail : @

Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de : porcs volailles
ratites ovins caprins cervidés camélidés lapins

Opérateur **CERISE**
 Non Oui

Suite au verso ...

SANITEL BOVINS

B. DONNÉES DU TROUPEAU

Type d'exploitation : Bovins Veaux d'engraissement

Adresse :

N° : Bte : Code postal :

Commune : Localité :

La (les) sous-espèce(s) de mon troupeau 'bovin' est/sont: Bison Bovin Bovin nain Buffle

Existe-t-il déjà dans SANITEL un troupeau d'une autre espèce à la même adresse ? Oui Non

porcs volailles rattes ovins caprins cervidés camélidés lapins

C. DONNÉES DE FACTURATION

Pour info, les données reprises ci-dessous concernent les données de facturation pour l'ARSIA ; à noter que si vous devez recevoir une facture de l'AFSCA, cette dernière se basera sur les données du responsable sanitaire.

C.1. Coordonnées

Si personne physique

Nom : Prénom

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

Si Association, SRL, SA, SSPJ, Scomm, Langue : FR DE

Dénomination

NOM des associés	PRENOM	N° registre national
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

=> si les coordonnées suivantes correspondent à celles du point A (Responsable sanitaire), vous pouvez passer au point C.2.

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Commune : Localité :

Tél.: GSM :

E-Mail : @

C.2. TVA

Non assujetti : si TVA ->Code pays + n° :



SANITEL BOVINS

C.3. N° de client ARSIA

Numéro de client ARSIA : à conserver à cesser à modifier à réactiver

Nouveau client

C.4. ARSIA +

Adhésion à ARSIA+ (le soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement) : Oui Non

C.5. Coordonnées bancaires

IBAN :

BIC :

C.6. Signature(s)

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

Date : Nom du / d'un signataire

Signature obligatoire

Si reprise du troupeau → signature 'pour accord' du / d'un responsable actuel
Nom du signataire (en cas de décès, veuillez noter 'décédé') :

Reprise :
signature du / d'un responsable 'actuel'

* En signant ce formulaire, **vous** reconnaissez avoir pris connaissance et **acceptez nos conditions générales** reprises sur le document joint (LT/C/00) et disponibles sur www.arsia.be
Je reconnais également avoir pris connaissance de la Déclaration de Protection des Données à caractère Personnel disponible sur www.arsia.be
Je prends acte, qu'en vertu de l'Art.6 de l'AR du 20/05/22 établissant un système d'identification et d'enregistrement des bovins, l'ARSIA Asbl est autorisée à traiter mes données personnelles communiquées dans le présent formulaire

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Date de réception / / Date de traitement / /

Création client Réactivation client Suppression client Correction client

Création lien Réactivation lien Suppression lien Correction lien

Note :

.....

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....

.....