



SANITEL OVINS – CAPRINS

Form with two columns: 'RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION' and 'RÉSERVÉ À LA CELLULE AUTO-CONTRÔLE :'. Includes fields for postal address, contact info, personnel, and reception details.

Section: 'DONNÉES RESPONSABLE – TROUPEAU - CLIENT'. Includes a dropdown for 'Espèce concernée : Ovin' and 'Caprin'.

A compléter en MAJUSCULES (encre noire ou bleue)

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

Form for 'N° ou étiquette troupeau' with a grid for digits and 'BE' prefix.

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

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)

A. DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE

Form for 'DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE' with fields for name, address, phone, email, and registration number.

Form for 'Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de :' with checkboxes for various animal types and 'Opérateur CERISE'.

B. DONNÉES DU TROUPEAU

Form for 'DONNÉES DU TROUPEAU' with fields for address, postal code, commune, and locality.

Table with columns: RECENSEMENT A LA CRÉATION DU TROUPEAU, Ovins (Mâles, Femelles), Caprins (Mâles, Femelles). Includes rows for animal counts and a note on exploitation type.



SANITEL OVINS – CAPRINS

Existe-t-il un troupeau d'une autre espèce déjà enregistré à la même adresse ? oui  non   
Bovins  porcs  volailles  ratites  ovins  caprins  cervidés  camélidés  lapins

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  
du responsable dans ce cadre

\* (\*) En signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions générales reprises sur le document joint(LT/C/00) et disponibles sur [www.arsia.be](http://www.arsia.be)  
Je reconnais également avoir pris connaissance de la Déclaration de Protection des Données à caractère Personnel disponible sur [www.arsia.be](http://www.arsia.be)  
Je prends acte, qu'en vertu de l'Art.6 de l'AR établissant un système d'identification et d'enregistrement des ovins et des caprins, 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 du client  Suppression du client  Modification/ correction

Création d'un lien  Suppression du lien

Note : .....

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....  
.....