





**SANITEL BOVINS**

DEMANDE DE FABRICATION DE 2 MARQUES AURICULAIRES POUR

**BOVIN(S) SANS AUCUNE BOUCLE**

A compléter soigneusement en MAJUSCULES (caractères imprimés), au bic noir ou bleu, un caractère par case

N° ou étiquette troupeau

BE           -

FACTURATION : à ne compléter qu'en cas de troupeau lié à plusieurs clients de facturation

Numéro de client ARSIA

RESPONSABLE SANITAIRE :

Nom :                      Prénom :

Tél. :

	Code pays	Numéro d'identification complet présumé	Age présumé	Commentaire
1	<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"/> <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"/>		
2	<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"/> <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"/>		
3	<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"/> <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"/>		
4	<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"/> <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"/>		
5	<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"/> <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"/>		

Je procède au marquage électronique de mes bovins

Je soussigné, **déclare sur l'honneur** que le(s) bovin(s) âgé(s) de plus de 7 jours renseigné(s) ci-dessus est (sont) présent(s) dans mon troupeau sans identification officielle.

Je m'engage à **rentrer** ce(s) bovin(s) immédiatement à **l'étable** dans l'attente du contrôle de ré-identification et de recherche en traçabilité qui sera réalisé par l'ARSIA.

Afin de préparer au mieux cette visite :

- Je vérifie la concordance signalétique de tous les animaux présents avec leur passeport.
- Je rassemble tous les éléments de preuve susceptibles d'établir l'historique de la traçabilité du (des) bovin(s) sans boucles. (références descendance/ascendance; présence éventuelle d'échantillon(s) ADN dans une base de données (« pilothèque » ou autre))

Date :   /   /

\* Signature obligatoire  
par le responsable dans ce cadre

\* En signant ce formulaire, **vous** reconnaissez avoir pris connaissance et **acceptez nos conditions générales** (disponibles sur [www.arsia.be](http://www.arsia.be))