Arsia asbl	Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung – VoG	FORM/C/240	T–02-5
		PRO/C/ 200 - LOG/C/240	
	SANITEL SCHWEINE	Application : 01/09/2015 Version 7 Page 1/1	

DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN		Dem Dienst SANITEL-SCHWEINE VORBEHALTEN:	
Reçu par : Envoi postal ☐ Détenteur ☐		Krinkelt, Vierschillingweg 13	Tél : 080/640.444
Boîte aux lettres ☐ Fax / mail ☐ Taxi ☐		4761 ROCHERATH	Fax : 080/640.440
Personnel ou tierce personne :		Reçu le ☐ par ☐	
Reçu le ☐	Transféré le ☐	Cdé le ☐ par ☐	XLM : ☐
à ☐ par ☐	à ☐ par : ☐	Expédié le ☐ par ☐	N° opérateur ☐

BESTELLUNG VON BEGLEITDOKUMENTEN

Bitte sorgfältig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen, mit zchwarzer oder blauer Tinte, ein Buchstabe pro Feld

Nr. Transporteur (ansonsten : Nr der Herde)

☐☐☐☐☐☐☐☐

VERANTWORTLICHER:

Name ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Vorname: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Lieferadresse : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PLZ : ☐☐☐☐ Ort : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Angaben für die **RECHNUNG** (wenn verschieden von o.e.) **:**

Name : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Vorname : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

MwSt. : ☐☐-☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ARSIA Kundennr. : ☐☐☐☐☐

Adresse : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

PLZ : ☐☐☐☐ Stadt : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Begleitdokumente	GEWÜNSCHTE MENGE	DEM DIENST VORBEHALTEN
Gewünschte Sprache : ☐ **FR** ☐ **NL** ☐ **DE**	☐☐ Block mit 50 Scheinen	
	☐☐ Block mit 10 Scheinen	
Lieferzeit: 2 bis 3 Wochen.		
Im Notfall : 10 Dokumente (! Zusatzkosten !) ☐		

Datum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

* Bei Unterzeichnung dieses Formulars **erklären Sie, unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen** zur Kenntnis genommen und **akzeptiert zu haben** (verfügbar unter www.arsia.be)

Gesellschaftssitz: Allée des Artisans, 2 - 5590 Ciney - Tel: 083 23 05 15 - Fax: 065 32 88 55 – E-Mail: arsia@arsia.be – www.arsia.be