

Coordonnées ou cachet du  
Vétérinaire

  
  
  

Je, , Dr Vétérinaire, atteste que  
le bovin n° , pour lequel la ré-édition du passeport est demandée, est  
bien présent chez le négociant, .

Date : Signature : 

-----  
**Partie à compléter par le demandeur**

Je soussigné, , demande la ré-édition du  
DI , reprenant le nom du responsable sanitaire de  
M. / Mme , troupeau .

Les frais de ré-impression seront à facturer au demandeur, càd :

Nom (+ prénom) Adresse TVA Négociant connu sous le n° Date : Signature :