



Formulaire pour la commande ou pour la communication de changements (détention de bovins)

1) Coordonnées du détenteur responsable (à remplir obligatoirement)

Nom et prénom:
Rue et numéro maison:
Code postal et localité:
N° de téléphone: N° de télécopieur:
N° de GSM: Adresse e-mail:

.....
Date Signature

Étiquette du troupeau
À coller ici →
(ou noter par écrit)

2) Changements concernant l'adresse ou le numéro de téléphone du responsable / de l'établissement

Rue et numéro maison:
Code postal et localité:
N° de téléphone: N° de télécopieur:
N° de GSM: Adresse e-mail:

Effectuer ce changement pour le responsable Effectuer ce changement pour l'établissement

3) Reprise de l'établissement par un autre responsable

Nom et prénom:
Rue et numéro maison:
Code postal et localité:
N° de téléphone: N° de télécopieur:
N° de GSM: Adresse e-mail:

Date de la reprise:
Matricule social du reprenneur :

.....
Signature cédant Signature reprenneur

4) Abandon de la détention de bovins

La détention de bovins a été abandonnée en date du

Les marques auriculaires en stock sont à joindre à la présente!

5) Commande de marques auriculaires (et documents accompagnants)

(le nombre maximal est limité par le nombre de bovins femelles aptes à vêler et les marques encore en stock)

16 32 48 64 80 96 112 128

Je souhaite obtenir les documents accompagnants (Déclarations de naissance, liste des marques auriculaires & étiquettes avec le n° de troupeau) **(cocher si applicable)**

6) Commande

- d'étiquettes autocollants avec le n° de troupeau
- d'enveloppes à destination du service Sanitel
- d'enveloppes matelassées
- de formulaires pour la commande ou pour la communication de changements

7) Commande de marques auriculaires pour remplacer des boucles perdues¹

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour commander les **deux** boucles veuillez cocher la **case**.

¹ Pour obtenir une boucle de remplacement sous forme électronique, il faut indiquer « ELEC » derrière chaque numéro concerné (en cas de commande double, une boucle est automatiquement électronique).

8) Demande de nouvel envoi de documents d'identification

Numéro marque auriculaire :

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |
| 5) | 6) |
| 7) | 8) |

Attention : L'envoi sera effectué par courrier électronique !