



Formulaire pour la commande de marques auriculaires ou pour la communication de changements relatifs aux coordonnées du détenteur

(détention d'ovins ou caprins)

1) Coordonnées du détenteur responsable (à remplir obligatoirement)

Nom et prénom:
Rue et numéro:
Code postal et localité:
N° de téléphone : N° de télécopie :
N° de GSM : Adresse e-mail :
.....
Date Signature

Numéro de troupeau : LU950-.....
(Code d'identification SANITEL de l'exploitation)

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

Rue et numéro:
Code postal et localité:
N° de téléphone: N° de télécopie :
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 du repreneur :
Rue et numéro:
Code postal et localité:
N° de téléphone: N° de télécopie :
N° de GSM : Adresse e-mail :
Date de la reprise:
Matricule social du repreneur :
.....
Signature cédant Signature repreneur

4) Abandon de la détention d'ovins ou de caprins

La détention d'ovins / de caprins a été abandonnée en date du
(Si l'abandon se limite à une espèce, il y a lieu de biffer l'espèce qui est encore détenue.)

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

5) Commande de marques auriculaires pour l'identification d'agneaux / de chevreaux nés chez le responsable

Nombre de femelles servant à l'élevage: Ovins Caprins

Nombre de marques auriculaires restant en stock:

Besoins en marques auriculaires (Nombre)¹

(¹ La quantité maximale est limitée en fonction des nombres femelles servant à l'élevage)

6) Commande

- D'enveloppes à destination du Service SANITEL
- De formulaires pour la commande de marques auriculaires ou pour la communication de changements

7) Commande de marques auriculaires pour remplacer des boucles perdues ²

.....	<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"/>
.....	<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"/>

En cas de besoin de deux marques auriculaires il y a lieu de cocher la case derrière le numéro.
Veuillez svp toujours indiquer le code pays !

² En cas de commande d'une boucle de remplacement (Point 7) sous forme électronique, il faut préciser si l'identification doit comprendre un transpondeur électronique en indiquant « (ELEC) » derrière chaque numéro.