

Document de circulation
FEUILLET A CONSERVER PAR LE DETENTEUR DE DEPART

N° Folio :

Nom transporteur :		N° transporteur ¹		N° Véhicule ²	
CHARGEMENT (Date et heure) :			camion vide ³ <input type="checkbox"/>		
Signature du transporteur :			DECHARGEMENT (Date et heure) :		
			camion vide ⁴ <input type="checkbox"/>		
Signature du transporteur :			Signature du transporteur :		

DEPART		
<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Op. Commercial <input type="checkbox"/> Centre Rassemblement <input type="checkbox"/> Marché		
N° Exploitation ⁶ ou N° SIREN ⁷	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div>	
Détenteur Raison sociale ou Nom Prénom		
Adresse exploitation Code Postal Commune		
	Agneaux/chevreaux de boucherie	Reproducteurs et réformes
Nombre d'ovins		
Nombre de caprins		

ARRIVEE ⁵		
<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Op Commercial <input type="checkbox"/> Centre Rassemblement <input type="checkbox"/> Marché <input type="checkbox"/> Abattoir <input type="checkbox"/> Particulier		
N° Exploitation ⁶ ou N° Abattoir ou N° SIREN ⁷	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div>	
Détenteur Raison sociale ou Nom Prénom		
Adresse exploitation ⁸ Code Postal Commune		
	Agneaux/chevreaux de boucherie	Reproducteurs et réformes
Nombre d'ovins		
Nombre de caprins		
Nb de morts transports		

INFORMATIONS A COMPLETER OBLIGATOIREMENT : ⁹

AGNEAUX / CHEVREAUX DE BOUCHERIE ¹⁰ : Indicatif(s) de marquage des animaux du lot et nombre d'animaux par indicatif ¹¹

Indicatif de marquage	Nombre	Indicatif de marquage	Nombre	Indicatif de marquage	Nombre

REPRODUCTEURS ET REFORMES ¹² : Numéros individuels des animaux (indicatif de marquage + numéro d'ordre) ¹³

Numéro individuel	Numéro individuel	Numéro individuel	Numéro individuel

<p>Je soussigné, détenteur de départ ¹⁴, atteste que les informations sont exactes, et (cocher la mention utile)¹⁶:</p> <p><input type="checkbox"/> Atteste que ces animaux ne présentent aucun risque nécessitant la transmission d'informations sur la chaîne alimentaire.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe que des animaux présentent un risque (<u>fournir obligatoirement le document dédié à l'information sur la chaîne alimentaire au détenteur d'arrivée</u>).</p> <p>Date et Signature :</p>	<p>Détenteur d'arrivée ¹⁵ :</p> <p>j'atteste que les informations sont exactes.</p> <p>Date et Signature :</p>
<p>La signature est obligatoire, tout document non signé ne pourra être pris en compte.</p>	

