

CERTIFICAT SANITAIRE PORCIN

Rassemblement de porcins à le/...../.....

A remettre par l'éleveur au vétérinaire désigné par l'organisateur ou aux personnels de la DDETSPP en charge de l'entrée des animaux sur le site du rassemblement.

Je soussigné(e)..... vétérinaire sanitaire à :.....
 Certifie que l'(es) animal(aux) de l'espèce porcine dont le(s) signalement(s) est(sont) mentionné(s) ci-dessous et que M.....
 demeurant à.....
 Département :..... m'a présenté comme faisant partie de son exploitation.

Nombre d'animaux	Animaux reproducteurs Indicatif de marquage (FR24 + 3 lettres) Et n° Individuel (numéro d'ordre unique à 6 chiffres) • Exemple : FR24ABC501215	Animaux NON reproducteurs Indicatif de marquage (FR24 + 3 lettres) • Exemple : FR24ABC

REMPLISSE(NT) LES CONDITIONS SUIVANTES :

- 1° - ne présente(nt) aucun signe clinique de maladie ;
- 2° - provient (nent) d'une exploitation distante de plus de 10 kms de tout foyer de fièvre aphteuse, de peste porcine (classique et africaine) ou de paralysie porcine contagieuse (maladie de Teschen) ;
- 3° - pour les porcins issus de cheptels plein-air, bénéficient de la qualification indemne d'Aujeszky.

<p><i>Le Vétérinaire Sanitaire : Dr.....</i> Certifie le point 1 du certificat sanitaire</p> <p>Le :..... <i>Signature et cachet</i></p>	<p><i>La Direction Départementale de l'Emploi, du Travail, des Solidarités et de la Protection des Populations :</i> Certifie les points 2 et 3 du certificat sanitaire</p> <p>Le :..... <i>Signature et cachet</i></p>
--	---