

Rassemblement d'ovins et/ou de caprins à..... le/...../.....

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

Je soussigné,.....Vétérinaire sanitaire à.....
certifie que les animaux de l'espèce ovine ou caprine 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
identifiée sous le numéro de cheptel :.....

Nombre d'animaux	NUMERO D'IDENTIFICATION - SIGNALEMENT

REPLISSENT LES CONDITIONS SUIVANTES :

1. Sont identifiés individuellement conformément à la réglementation en vigueur,
2. Ne présentent aucun signe clinique de maladie,

Fait à , le

Le Vétérinaire sanitaire :

(Signature et cachet)

Les informations relatives au statut vis-à-vis des maladies réglementées sont vérifiées par la DDETSPP :

CES ANIMAUX PROVIENNENT D'UNE EXPLOITATION :

1. Ne faisant pas l'objet de mesures de restriction de circulation,
2. Dont le cheptel ovine ou caprin est reconnu « **Officiellement indemne** » de brucellose.

Fait à , le

La DDETSPP :

(Signature et cachet)