

Certificats zoosanitaires pour les ongulés domestiques abattus à l'exploitation d'origine

Certificats zoosanitaires pour les ongulés domestiques abattus à l'exploitation d'origine
(modèle pour inspection ante-mortem et abattage non séparés dans le temps)

Nom du vétérinaire officiel		N° CDM	
-----------------------------	--	--------	--

1. Identification des animaux

Espèce		Nombre d'animaux	
--------	--	------------------	--

Marques d'identification :

2. Provenance des animaux

Adresse de l'exploitation d'origine		Identification du local de stabulation ¹	
-------------------------------------	--	---	--

3. Destination des carcasses

Adresse de l'abattoir		Identification du moyen de transport	
-----------------------	--	--------------------------------------	--

4. Autres informations utiles

.....

5. Déclaration

Le soussigné déclare :

- I. que les animaux décrits dans la partie 1 ont fait l'objet d'une inspection ante-mortem à l'exploitation d'origine le(jour) à.....(heure) et qu'ils ont été jugés propres à l'abattage ;
- II. qu'ils ont été abattus dans l'exploitation d'origine à.....(heure), et que l'abattage et la saignée ont été effectués correctement ;
- III. que les observations suivantes de santé et bien-être des animaux ont été formulées :

 ;
- IV. que les registres et documents concernant ces animaux étaient conformes aux exigences légales et qu'ils ne faisaient pas obstacle à l'abattage des animaux.

Fait à (lieu)		Le (date)	
Sceau (ou cachet)		Signature du vétérinaire officiel	

¹ Facultatif

Certificats zoosanitaires pour les ongulés domestiques abattus à l'exploitation d'origine
(modèle pour inspection ante-mortem et abattage séparés dans le temps)

Nom du vétérinaire officiel (inspection ante-mortem)		N° CDM	
---	--	--------	--

1. Identification des animaux

Espèce		Nombre d'animaux	
--------	--	------------------	--

Marques d'identification :

2. Provenance des animaux

Adresse de l'exploitation d'origine		Identification du local de stabulation ²	
-------------------------------------	--	---	--

3. Autres informations utiles

.....

4. Déclaration

Le soussigné déclare :

- I. que les animaux décrits dans la partie 1 ont fait l'objet d'une inspection ante-mortem à l'exploitation d'origine le(jour) à(heure) et qu'ils ont été jugés propres à l'abattage ;
- II. que les observations suivantes de santé et bien-être des animaux ont été formulées :

- III. que les registres et documents concernant ces animaux étaient conformes aux exigences légales et qu'ils ne faisaient pas obstacle à l'abattage des animaux.

Fait à (lieu)		Le (date)	
Sceau (ou cachet)		Signature du vétérinaire officiel ayant effectué l'expertise ante-mortem	

² Facultatif

Nom du vétérinaire officiel présent lors de l'abattage		N° CDM	
---	--	--------	--

5. Identification des animaux

Marques d'identification³ :

6. Destination des carcasses

Adresse de l'abattoir		Identification du moyen de transport	
-----------------------	--	---	--

7. Autres informations utiles

.....

8. Déclaration

Le soussigné déclare :

- I. que tous les animaux abattus correspondent à des animaux identifiés à la partie 1 ;
- II. que ces animaux ont été abattus dans l'exploitation d'origine à.....(heure), et que l'abattage et la saignée ont été effectués correctement ;
- III. que les observations suivantes de santé et bien-être des animaux ont été formulées :

- IV. que documents concernant ces animaux étaient conformes aux exigences légales et qu'ils ne faisaient pas obstacle à l'abattage des animaux.

Fait à (lieu)		Le (date)	
Sceau (ou cachet)		Signature du vétérinaire officiel présent lors de l'abattage	

³ A ne compléter que si la liste des animaux abattus n'est pas exactement celle des animaux identifiés à la partie 1