

Prénom :

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Numéro d'entreprise BOOD :

Numéro de troupeau SANITEL :

Espèce animale concernée :

Référence IMSOC du certificat :

Je soussigné(e), détenteur/détentrice des animaux visés dans la partie I du certificat susmentionné, atteste que les animaux proviennent d'un établissement exempt de taux de mortalité anormaux sans cause déterminée.

Fait à :

Date :

Signature :