

ATTESTATION DU VÉTÉRINAIRE

Je soussigné M. _____ vétérinaire
à _____ certifie que les _____ (nombre) animaux
dont le signalement est mentionné ci-dessus détenus par M. _____
comme faisant partie de son exploitation.

Et qu'ils remplissent les conditions sanitaires suivantes :

- sont identifiés individuellement selon la réglementation en vigueur
- ne présentent aucun signe de maladie et sont exempts de parasites externes (*notamment de gale*)
- n'ont aucun signe clinique de MHE
- sont vaccinés contre la FCO sérotype 8
- n'ont aucun signe clinique de la FCO sérotype 4 et 8 (*fièvre catarrhale ovine*).

Vu le :
Le vétérinaire

ATTESTATION DE LA DDPP

Ces animaux proviennent d'une exploitation :

- ne faisant pas l'objet de mesures de restriction de circulation
- dont le cheptel est officiellement indemne de brucellose
- dont le cheptel est officiellement indemne depuis au moins de 30 jours de toutes maladies classées ADE et BDE selon la LSA.

Vu le :
Le directeur de la DDPP

ATTESTATION DU TRANSPORTEUR DES ANIMAUX

Nom du transporteur _____

Adresse _____

Lieu de destination _____

**Certifie que les animaux ont été chargés dans le véhicule
préalablement nettoyé, désinsectisé et désinfecté.**

Vu le :
Le transporteur