

DEMANDE de LAISSEZ-PASSER SANITAIRE

SUIDÉS ISSUS des HAUTES-ALPES, et DESTINÉS à un ABATTOIR situé en dehors des Hautes-Alpes

Document à envoyer à :
- sylvie.roux@hautes-alpes.gouv.fr
- ddcsp@hautes-alpes.gouv.fr

<u>Nom et adresse de l'éleveur de provenance</u>	<u>Nom et adresse de l'abattoir de destination</u>	
Nom ou raison sociale :	Nom ou raison sociale :	
Adresse :	Adresse :	
CP et commune :	CP et commune :	
Téléphone :	Téléphone :	
E-mail :	E-mail :	
Nombre total d'animaux :.....		
IDENTIFICATION des porcs		
Si identification individuelle (porcs reproducteurs)	Si identification par lot	
Numéro d'identification	Numéro d'identification	Nombre de porcs

Affaire suivie par : Sylvie ROUX
Téléphone : 04 92 22 22 76 Télécopie : 04 92 22 22 77
Courriel : sylvie.roux@hautes-alpes.gouv.fr

Direction départementale de la cohésion sociale
et de la protection des populations
5, rue des Silos - BP 16 002 - 05010 GAP Cedex
ddcspp@hautes-alpes.gouv.fr

Statut sanitaire des animaux:

J'atteste sur l'honneur que les animaux répondent aux conditions décrites à l'article 2 de la décision 2008/185/CE :

- Les suidés référencés ci-dessus sont transportés directement vers l'abattoir de destination, **ET**
- L'élevage d'origine ne présente aucun signe clinique de maladie et n'est pas soumis à des conditions de restrictions particulières (n'est pas sous APMS), **ET**
- Les suidés expédiés ont séjourné pendant au moins 90 jours avant expédition de leur exploitation d'origine.

Date et heure d'expédition prévue:/...../.....à.....h.....

A....., le