

**DEMANDE D'AGREMENT DE NEGOCIANT D'ANIMAUX VIVANTS
ET D'AUTORISATION DE TRANSPORTEUR**

1.

1 LE DEMANDEUR

NOM / PRENOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

N° TVA : BE _____ . _____ . _____

TELEPHONE : FAX :

E-MAIL:

2.

2 LE CORRESPONDANT (1)

NOM / PRENOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONE : FAX :

FONCTION DE LA SOCIETE :

E-MAIL :

(1) A remplir si le correspondant est différent du demandeur

Cette demande concerne :

3

Négociant (2)

1^{ère} demande

Renouvellement (3)

Modification (3)

Numéro d'agrément : BE ____ - _____

Numéro d'agrément : BE ____ - _____

Transporteur (2)

1^{ère} demande

Renouvellement (3)

Modification (3)

Nouveau véhicule (3)

Numéro d'autorisation : BE ____ - _____

Numéro d'autorisation : BE ____ - _____

Numéro d'autorisation : BE ____ - _____

Case réservée à l'Administration

Date de la demande :

Date de contrôle :

Date de l'avis :

Date d'octroi de l'agrément :

Date limite de validité de l'agrément :

NUMERO D'AGREMENT :

BE

-

(2) Cochez ce qui convient

(3) Votre numéro d'agrément actuel en cas de renouvellement ou de modification ou de nouveau véhicule

4

3.

**Je m'engage à confier les animaux vivants à des personnes qui possèdent une formation spécifique acquise soit au sein de l'entreprise, soit auprès d'un organisme de formation ou qui bénéficient d'une expérience pratique équivalente pour procéder à la manipulation et au transport des animaux, ainsi que pour donner, en cas de nécessité, les soins appropriés aux animaux transportés.
Je m'engage également à respecter les dispositions se rapportant à la documentation appropriée qui doit accompagner les animaux.**

Fait à, le

.....

(signature + mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

DEMANDE D'AGREMENT DE NEGOCIANT**1. ESPECES COMMERCIALISEES (4)**

CHEVAUX	BOVINS	PORCS	OVINS	CAPRINS	CERVIDES	VOLAILLES	LAPINS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ESPECES HEBERGEES (4)

CHEVAUX	BOVINS	OVINS	CAPRINS	CERVIDES	VOLAILLES	LAPINS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Case réservée à l'Administration

Les installations déclarées sont conformes pour les espèces suivantes (4) (rapport de visite à joindre à cette demande) :

CHEVAUX	BOVINS	OVINS	CAPRINS	CERVIDES	VOLAILLES	LAPINS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORTEUR**1. ESPECES TRANSPORTEES (4)**

CHEVAUX	BOVINS	PORCS	OVINS	CAPRINS	CERVIDES	VOLAILLES	LAPINS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Case réservée à l'Administration

Le cas échéant, les installations déclarées sont conformes pour les espèces suivantes (4) (rapport de visite à joindre à cette demande) :

CHEVAUX	BOVINS	PORCS	OVINS	CAPRINS	CERVIDES	VOLAILLES	LAPINS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEMANDE D' AUTORISATION D'UN MOYEN DE TRANSPORT

REEMPLIR 1 FEUILLE PAR MOYEN DE TRANSPORT (A REPRODUIRE SI NECESSAIRE)

TYPE (4)	MARQUE	N° PLAQUE
Camion Camionnette Semi-remorque Remorque Tracteur avec benne		

LONGUEUR (en dm)	LARGEUR (en dm)	SURFACE (en dm ²)	NOMBRE DE NIVEAUX	SURFACE TOTALE (en dm ²)

présence d'un pont élévateur sur le moyen de transport (4)

Case réservée à l'Administration	
Le moyen de transport est conforme pour les espèces suivantes	
ESPECES	CATEGORIES

(rapport de visite à joindre à la demande)

(4) Cochez ce qui convient

INFORMATIONS A PRECISER (en italique compléments d'informations)

- 1 Indiquer les coordonnées du demandeur ;
- 2 Indiquer les coordonnées du correspondant (seulement si différent du demandeur ou si le demandeur est une société) ;
- 3 Cocher la case correspondante :
 - demande pour négociant ;
 - première demande ou renouvellement ou modifications des données d'un agrément existant.

Compléter le numéro d'agrément Sanitel déjà attribué.

Le numéro d'agrément du négociant est un numéro qui est attribué en fonction du code postal, et donc de la province du demandeur. Dans le cas où le demandeur est à la fois transporteur et négociant, il aura le même numéro.

Ces numéros auront le préfixe suivant, en fonction de la province :

Antwerpen	120-
Vlaams Brabant	220-
Brabant Wallon	270-
West Vlaanderen	320-
Oost Vlaanderen	420-
Hainaut	520-
Liège	620- et 670-
Limburg	720-
Luxembourg	820-
Namur	920-

- 4 Le demandeur s'engage à respecter les conditions mentionnées en datant et signant la demande d'agrément.
- 5 - Préciser les espèces qui seront commercialisées (qu'elles soient hébergées dans des installations de négociants ou non).
 - Préciser les espèces commercialisées qui seront hébergées dans les installations de négociants.