

ANNEXE 1

CERTIFICAT SANITAIRE

pour les animaux abattus dans l'exploitation

Service compétent : AFSCA UPC de

Identification du CDM :

1. Identification des animaux

Espèce:

Nombre d'animaux:

Marquage d'identification:

2. Provenance des animaux

Adresse de l'exploitation d'origine:

Identification du local de stabulation (*):

3. Destination des animaux

Les animaux seront transportés vers l'abattoir suivant:

par les moyens de transport suivants:

4. Autres informations utiles

.....

5. Déclaration

Je soussigné..... déclare que:

- les animaux désignés ci-dessus ont fait l'objet d'une inspection avant abattage dans l'exploitation susmentionnée, le (jour), à.....(heure), et ont été jugés sains;
- que les animaux ont été abattus dans l'exploitation le (jour) à (heure), et que l'abattage et la saignée ont été pratiqués correctement;
- les registres et documents concernant ces animaux sont conformes aux exigences légales et n'empêchent pas de procéder à l'abattage des animaux.

Fait à

(lieu)

en date du:

(date)

Cachet

.....
(Signature du CDM)

.....
(*) Facultatif.