

ANNEXE 3.

Modèle 3 de l'annexe 3 de l'AM du 24 juillet 2019

Je soussigné (nom et prénom)
domicilié à (adresse, code postal, commune)
déclare être propriétaire/détenteur de (nombre)
volailles de hobby sur le troupeau avec numéro :

BE											-	0	3				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	--	--	--	--

détenus à (adresse, code postal et commune)
Je déclare avoir présenté, en vue de la vaccination, au date de..... (date)
les volailles de hobby au médecin vétérinaire agréé..... (nom et prénom)

Date et signature du propriétaire/détenteur

.....

Je soussigné (nom et prénom)
médecin vétérinaire agréé, avec numéro d'Ordre

--	--	--	--	--	--	--

déclare avoir vacciné les (nombre)
volailles de hobby susvisés contre la maladie de Newcastle (Paramyxovirose)
le (date ou dates),
au moyen du vaccin inactivé (nom),
titulaire de l'autorisation de mise sur le marché,
n° du lot conformément à la notice du vaccin concerné.

La dernière vaccination la plus récente des volailles sur ce troupeau date du (date)

Certificat n° : _____ - _____ - _____ (rôle linguistique, numéro à l'Ordre et numéro de série)

Date, signature et cachet (avec adresse) du vétérinaire	
---	--