

LIEU DE CHARGEMENT

Indicatif de marquage	_____
Raison sociale ou nom prénom	_____
Adresse 1	_____
Adresse 2	_____
Commune	_____
Code Postal	_____

PROPRIETAIRE (si différent)

Indicatif de marquage	_____
Raison sociale ou nom prénom	_____
Adresse 1	_____
Adresse 2	_____
Commune	_____
Code Postal	_____

LIEU DE DÉCHARGEMENT

ABATTOIR

PORCELETS ET PORCS CHARCUTIERS

	Nombre	Tatouage	Morts
ICA et aptitude au transport(*)			
TOTAL PORCS			

ANIMAUX DE REFORME

	Nombre	Tatouage	Morts
ICA et aptitude au transport(*)			
TOTAL REFORMES			

TOTAL GENERAL		
----------------------	--	--

(*) : Les animaux déclarés ICA et aptitude au transport doivent être déclarés dans le tableau 'Information sur la chaîne alimentaire (ICA) et aptitude au transport

INFORMATION CHAÎNE ALIMENTAIRE (ICA) et APTITUDE AU TRANSPORT

- Je n'ai pas d'information à transmettre
 J'ai des informations à transmettre

Donneur d'ordre du transport : _____
 Transporteur : _____
 N° d'agrément : _____
 N° d'immatriculation : _____
 Chauffeur : _____
 Chargement le : ___/___/___ à ___H___
 Le camion était vide avant le chargement Oui Non
 Transfert camion ou passage centre d'allotement :
 Déchargement le : ___ / ___ / ___ à ___ H

INFORMATION	Nb anomalies		MARQUAGE
	Porcs	Réforme	
Aiguille(s) cassée(s)			XXXXXX (*) et 2 boules rondes rouges
Antécédent de salmonellose clinique			Aucun
Mesure à gestion particulière, cochez : <input type="checkbox"/> Dioxine <input type="checkbox"/> Furane <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Radionucléides			Couleur rouge sur la tête (**)
Mesure à caractère exceptionnel Corps étrangers, substance dangereuse Précisez:			
Abcès, boiterie			Couleur rouge sur la tête
Hernie			Couleur rouge sur la tête
Morsure de queue			
Retournement limité de vagin			
Retournement limité de rectum			
Lésion cutanée			

(*): tatouage sur les épaules
 (**): si l'ensemble du lot est concerné, ne pas mettre de marquage particulier

Site non officiellement reconnu comme appliquant des conditions d'hébergement contrôlées vis-à-vis du risque Trichine. Veuillez également cocher la case ci-dessous s'il s'agit d'un site plein air dans lequel des animaux de ce lot ont eu accès à un parcours extérieur (ou courette) après l'âge de 4 semaines :

Commentaires ou informations professionnelles

Signatures ou validations :

<p>Le détenteur-éleveur</p> <p>Je m'engage à ne pas envoyer, à l'abattoir, d'animaux sous délai d'attente de traitement médicamenteux</p> <p>Notification Je délègue la notification : à l'abattoir Sinon : <input type="checkbox"/> cochez la case si vous réalisez vous-même la notification</p>	<p>Le chauffeur</p>	<p>L'abattoir</p>
---	----------------------------	--------------------------

Commentaires Information sur la chaîne alimentaire et aptitude au transport