

Donneur d'ordre du transport :	
Nom du transporteur :	N° d'agrément : _____
N° d'immatriculation (1) : _____	Nom du chauffeur :

LIEU DE CHARGEMENT
(Saisir A, B, ou C)

Transfert entre sites liés

LIEU DE DÉCHARGEMENT
(Saisir A, B, ou C)

A -Indicatif de marquage (si site d'élevage)	_____
B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement)	_____
C -N° immatriculation (1) camion origine (si transfert de camion à camion)	_____
Le camion était-il vide avant ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

A -Indicatif de marquage (si site d'élevage)	_____
B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement ou abattoir)	_____
C -N° immatriculation (1) camion destination (si transfert de camion à camion)	_____
Le camion est-il vide après ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

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

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

Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

J'ai des informations à transmettre Je n'ai pas d'information à transmettre
 J'ai des animaux sous délai d'attente suite à un traitement médicamenteux, ne pouvant pas être abattus avant le :/...../..... (marquage : couleur rouge sur la tête (**))

Commentaires :

Information	Nb anomalies	Marquage
	Porcs	
Aiguille(s) cassée(s)		XXXXXX (*) et 2 boucles 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 (raticide, ...) Précisez:		
Abcès, boiterie		Couleur rouge sur la tête

Date du déchargement :/...../..... Heure : ...h...
 Signatures au déchargement :

(*): tatouage sur les deux épaules (si l'âge des porcs le permet)
 (**): si l'ensemble du lot est concerné, ne pas mettre de marquage particulier

Commentaires :

Le détenteur : Je délègue la notification à : Sinon : <input type="checkbox"/> cochez la case si vous réalisez vous-même la notification	Le chauffeur
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

Date du chargement :/...../..... Heure : ...h...
 Signatures au chargement :

Le détenteur : Je délègue la notification à : Sinon : <input type="checkbox"/> cochez la case si vous réalisez vous-même la notification	Le chauffeur
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

- (1) N° d'immatriculation du camion (si camion porteur seul ou camion porteur + remorque) ou de la remorque (si tracteur + remorque)
- (2) Type d'animaux : 1-Porcelets 8kg / 2-Porcelets 25kg / 3-Porcs charcutiers / 4-Reproducteurs / 5-Réformes / 6- Morts transport
- (3) Dans le cas des reproducteurs, indiquer le numéro individuel des animaux concernés, ou en joindre la liste en document annexe
- (4) Si la notification n'est pas déléguée, elle doit être réalisée par le détenteur