



PRÉFÈTE DE L'AVEYRON

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction Départementale de l'Emploi, du Travail,
des Solidarités et de la Protection des Populations
Service santé et protection animales, certification
et environnement

Unité Santé et Protection Animales

Dossier suivi par : Céline ALBOUY

Tél : 05 65 73 40 77

Mél : ddetspp-spa@aveyron.gouv.fr

TRANSHUMANCE BOVINE

Autorisation d'estive

Valable pour la durée de l'estive

Ce formulaire doit être rempli par le détenteur et envoyé à la DDETSPP du département d'origine des animaux

ATTENTION ! vous devez garder impérativement un exemplaire de cette déclaration

CHEPTTEL TRANSHUMANT

Département d'origine : N° cheptel :

Nom – Prénom :

Adresse :

N° téléphone : Mail :@.....

LIEU(X) DE TRANSHUMANCE*

	LOCALISATION DE LA PÂTURE	RESPONSABLE DE L'ESTIVE
1	Lieu-dit : Commune : N° cadastral : Département : Nombre de bovins concernés : Période comprise entre leet le Vétérinaire :	Nom – Prénom : N° tél : Est-il exploitant agricole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° cheptel :
2	Lieu-dit : Commune : N° cadastral : Département : Nombre de bovins concernés : Période comprise entre leet le Vétérinaire :	Nom – Prénom : N° tél : Est-il exploitant agricole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° cheptel :
3	Lieu-dit : Commune : N° cadastral : Département : Nombre de bovins concernés : Période comprise entre leet le Vétérinaire :	Nom – Prénom : N° tél : Est-il exploitant agricole : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non N° cheptel :

* remplir autant de lignes que de lieux de pâturage différents

Je soussigné, responsable de l'atelier identifié sous le n° EDE d'où sont issus les bovins :

1. reconnaît que mes animaux ne peuvent pas circuler hors de mon exploitation si les qualifications « officiellement indemne » de brucellose, leucose et tuberculose sont suspendues ou retirées ;
2. m'engage à rédiger une nouvelle déclaration en cas de modification d'au moins un lieu de pâture ;
3. certifie que les bovins faisant l'objet de la présente déclaration ne sont pas mélangés avec des bovins appartenant à d'autres exploitations.

Fait à , le

Signature du demandeur,

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Déclaration reçue le :