



**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

CHEPTEL 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 le et 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 le et 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 le et 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 :