



## PRÉFÈTE DE L'AVEYRON

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Unité Santé et Protection Animales

**Dossier suivi par :** Céline MEYER

Tél : 05 65 73 40 85

Mél : ddetspp-spa@aveyron.gouv.fr

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

# **FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE L'INTRODUCTION D'UN LOT DE BOVINS DANS UN CHEPTEL D'ENGRAISSEMENT DÉROGATAIRE**

N° de cheptel :

Nom du détenteur dérogataire :

## Raison sociale :

## Adresse :

Code Postal :

**Commune :**

Je soussigné (nom ou dénomination)....., agissant en tant que détenteur d'un atelier bovin d'engraissement dérogataire, déclare avoir introduit .....bovins entre le .....et le ..... dont **je joins les ASDA** **dûment complétées et signées par mes soins.**

## **LISTE DES BOVINS**

Direction Départementale de l'Emploi, du Travail, des Solidarités et de la Protection des Populations  
9 rue de Bruxelles – BP 3125  
12031 RODEZ CEDEX 9  
Tél. : 05 65 73 52 00  
Mél. : ddetspp@aveyron.gouv.fr

Fait à .....  
le .....

Signature du détenteur,