

Document de circulation Ovin - Caprin

1 exemplaire à garder par le détenteur de départ ; 1 exemplaire à envoyer à l'EDE par le détenteur de départ dans les 7 jours ; 1 exemplaire à conserver par le transporteur ; 1 exemplaire à garder par le détenteur d'arrivée ; 1 exemplaire à envoyer à l'EDE par le détenteur d'arrivée dans les 7 jours

Nom transporteur :			N° transporteur ¹ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></table>			N° Véhicule ² <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px; vertical-align: middle;"></table>		
CHARGEMENT (Date et heure) :				DECHARGEMENT (Date et heure) :				
Camion vide ³ <input type="checkbox"/>				Camion vide ⁴ <input type="checkbox"/>				
Signature du transporteur :				Signature du transporteur :				

DEPART = CHARGEMENT			ARRIVEE = DECHARGEMENT ⁵				
<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Op. Commerciaux <input type="checkbox"/> Centre Rassemblement <input type="checkbox"/> Marché <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière			<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Op Commerciaux <input type="checkbox"/> Centre Rassemblement <input type="checkbox"/> Marché <input type="checkbox"/> Exploitation saisonnière <input type="checkbox"/> Abattoir <input type="checkbox"/> Particulier				
N° Exploitation⁶ <small>ou</small> N° SIREN⁷		<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>		N° Exploitation⁶ <small>ou N° Abattoir</small> ou N° SIREN⁷		<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	
Détenteur Raison sociale ou Nom Prénom				Détenteur Raison sociale ou Nom Prénom			
Adresse exploitation Code Postal Commune				Adresse exploitation ⁸ Code Postal Commune			
	Agneaux/chevreaux de boucherie		Reproducteurs et réformes		Agneaux/chevreaux de boucherie		Reproducteurs et réformes
Nombre d'ovins				Nombre d'ovins			
Nombre de caprins				Nombre de caprins			
				Nb de morts transports			

INFORMATIONS A COMPLETER OBLIGATOIREMENT⁹ (joindre un document supplémentaire si le nombre de cases ne suffit pas).

AGNEAUX / CHEVREAUX DE BOUCHERIE¹⁰ : Indicatif(s) de marquage des animaux du lot et nombre d'animaux par indicatif¹¹

Indicatif de marquage	Nombre	Indicatif de marquage	Nombre	Indicatif de marquage	Nombre
<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	
<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	
<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>		<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	

REPRODUCTEURS ET REFORMES¹² : Numéros nationaux d'identification complets des animaux¹³

Numéro individuel		Numéro individuel		Numéro individuel	
1	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	13	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	25	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
2	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	14	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	26	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
3	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	15	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	27	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
4	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	16	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	28	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
5	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	17	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	29	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
6	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	18	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	30	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
7	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	19	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	31	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
8	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	20	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	32	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
9	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	21	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	33	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
10	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	22	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	34	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
11	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	23	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	35	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>
12	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	24	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>	36	<table border="1" style="width: 100px; height: 15px;"></table>

Autres infos :

<p>Détenteur de départ : (cochez la mention utile)</p> <p>J'atteste que les informations sont exactes et m'engage à ne pas envoyer des animaux à l'abattoir sous délai d'attente de traitement médicamenteux.</p> <p><input type="checkbox"/> Atteste que ces animaux ne présentent aucun risque nécessitant la transmission d'informations sur la chaîne alimentaire.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe que des animaux présentent un risque nécessitant la transmission d'information sur la chaîne alimentaire (fournir obligatoirement le document dédié à l'information sur la chaîne alimentaire au détenteur d'arrivée).</p> <p><u>Date et signature :</u></p>	<p>Détenteur d'arrivée :</p> <p>J'atteste que les informations ci-dessus sont exactes.</p> <p><u>Date et signature :</u></p>
<p>La signature est obligatoire, tout document non signé ne pourra être pris en compte.</p>	

Information sur la Chaîne Alimentaire

<input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Op. Commercial <input type="checkbox"/> Centre Rassemblement <input type="checkbox"/> Marche <i>cocher la case correspondante</i>
<u>N° exploitation</u> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<u>Détenteur</u> Raison sociale ou Nom Prénom N° SIREN _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse exploitation Code Postal Ville

Je soussigné, détenteur d'origine informe que les animaux marqués d'une lettre dans la colonne grisée du tableau ci-dessous (cocher la case correspondante) :

- ☐ ont subi récemment un traitement pour lequel le délai d'attente « viande » n'est pas terminé. Ces animaux ne doivent pas être présentés à l'abattoir (A).
- ☐ proviennent d'un troupeau ayant eu, au cours des 6 derniers mois, deux épisodes¹ de salmonellose clinique digestive ou septicémique confirmés par diagnostic vétérinaire² (B).
- ☐ présentent un risque notifié par l'administration et doivent faire l'objet de mesures de gestion particulière (C).
- ☐ présentent un risque avéré nécessitant des mesures de gestion.
 Description du risque identifié par le détenteur :(D).

Mode de repérage sur les animaux :

Mettre : **A** pour délais d'attente « viande » non terminé ; **B** pour salmonellose ; **C** pour un risque géré par l'autorité administrative ; **D** pour un risque identifié par le détenteur.

Date :

Signature du détenteur d'origine ou cachet
du responsable de l'exploitation de départ :

¹ **Episodes** : plusieurs animaux atteints ayant donné lieu à un diagnostic vétérinaire.

² **Diagnostic vétérinaire** : un diagnostic vétérinaire est composé d'une visite et d'une confirmation de la pathologie par des analyses.