

FORMULAIRE 13 - DÉCLARATION DE CAMIONNEUR
PROGRAMME DE CERTIFICATION DES TROUPEAUX POUR LA MALADIE DÉBILITANTE CHRONIQUE

Nom de l'entreprise de camionnage, du propriétaire ou de l'exploitant :

EN DATE DU :

Objet : Permis de déplacement de cervidés de l'ACIA n° _____

À qui de droit :

Je confirme que j'ai transporté les animaux visés par le permis de déplacement de cervidés de l'ACIA n° _____ mentionné ci-dessus.

- Les cervidés visés par ce permis ont été ramenés sur les lieux. Le camion a été nettoyé (lavage sous pression ou à la brosse avec de l'eau à basse pression et un détergent) afin d'en éliminer toute matière organique visible et de le désinfecter, conformément aux normes nationales, avant le chargement et au retour sur les lieux.

- Les cervidés visés par ce permis ont été transportés dans un véhicule directement à l'abattoir avec d'autres cervidés de statut mixte. Le camion a été nettoyé (lavage sous pression ou à la brosse avec de l'eau à basse pression et un détergent) afin d'en éliminer toute matière organique visible et de le désinfecter, conformément aux normes nationales avant d'arriver sur les lieux et d'en repartir.

- Les cervidés visés par ce permis ont été transportés dans des circonstances autres que celles qui sont énoncées ci-dessus (il n'a pas été nécessaire d'avoir recours à la désinfection).

Cordialement,

Nom du chauffeur du camion :

Coordonnées :