

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Donneur d'ordre du transport : | |
| Nom du transporteur : | N° d'agrément : _____ |
| N° d'immatriculation (1) : _____ | Nom du chauffeur : |

LIEU DE CHARGEMENT
(Saisir A, B, ou C)

Transfert entre sites liés

LIEU DE DÉCHARGEMENT
(Saisir A, B, ou C)

| | |
|--|-------|
| A -Indicatif de marquage (si site d'élevage) | _____ |
| B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement) | _____ |
| C -N° immatriculation (1) camion origine (si transfert de camion à camion) | _____ |
| Le camion était-il vide avant ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--|-------|
| A -Indicatif de marquage (si site d'élevage) | _____ |
| B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement ou abattoir) | _____ |
| C -N° immatriculation (1) camion destination (si transfert de camion à camion) | _____ |
| Le camion est-il vide après ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---------------------------------|-------|
| Raison sociale ou nom prénom | _____ |
| Adresse 1 | _____ |
| Adresse 2 | _____ |
| Commune | _____ |
| Code Postal | _____ |

| | |
|---------------------------------|-------|
| Raison sociale ou nom prénom | _____ |
| Adresse 1 | _____ |
| Adresse 2 | _____ |
| Commune | _____ |
| Code Postal | _____ |

| Type d'animaux (2) | Nombre (3) | Poids / Observations |
|--------------------|------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| Type d'animaux (2) | Nombre (3) | Poids / Observations |
|--------------------|------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

J'ai des informations à transmettre Je n'ai pas d'information à transmettre
 J'ai des animaux sous délai d'attente suite à un traitement médicamenteux, ne pouvant pas être abattus avant le :/...../..... (marquage : couleur rouge sur la tête (**))

Commentaires :

| Information | Nb anomalies | Marquage |
|---|--------------|---------------------------------------|
| | Porcs | |
| Aiguille(s) cassée(s) | | XXXXXX (*) et 2 boucles rondes rouges |
| Antécédent de salmonellose clinique | | Aucun |
| Mesure à gestion particulière, cochez: <input type="checkbox"/> Dioxine <input type="checkbox"/> Furane <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Radionucléides | | Couleur rouge sur la tête (**) |
| Mesure à caractère exceptionnel Corps étrangers, substance dangereuse (raticide, ...) Précisez: | | |
| Abcès, boiterie | | Couleur rouge sur la tête |

Date du déchargement :/...../..... Heure : ...h...
 Signatures au déchargement :

(*): tatouage sur les deux épaules (si l'âge des porcs le permet)
 (**): si l'ensemble du lot est concerné, ne pas mettre de marquage particulier

Commentaires :

| | |
|--|--------------|
| Le détenteur : Je délègue la notification à : Sinon : <input type="checkbox"/> cochez la case si vous réalisez vous-même la notification | Le chauffeur |
|--|--------------|

Date du chargement :/...../..... Heure : ...h...
 Signatures au chargement :

| | |
|--|--------------|
| Le détenteur : Je délègue la notification à : Sinon : <input type="checkbox"/> cochez la case si vous réalisez vous-même la notification | Le chauffeur |
|--|--------------|

- (1) N° d'immatriculation du camion (si camion porteur seul ou camion porteur + remorque) ou de la remorque (si tracteur + remorque)
- (2) Type d'animaux : 1-Porcelets 8kg / 2-Porcelets 25kg / 3-Porcs charcutiers / 4-Reproducteurs / 5-Réformes / 6- Morts transport
- (3) Dans le cas des reproducteurs, indiquer le numéro individuel des animaux concernés, ou en joindre la liste en document annexe
- (4) Si la notification n'est pas déléguée, elle doit être réalisée par le détenteur