



SANITEL BOVINS

C. DONNÉES DE FACTURATION

Numéro de client ARSIA : à conserver à cesser à modifier

Nouveau client Non assujetti :

Adhésion à ARSIA+ (le soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement) : Oui Non

TVA ->Code pays + n° : -

Dénomination (SPRL, SA, ASSOC., ...)

Si le client est une personne physique -> **N° Registre national** : - -

Nom : Prénom :

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Langue : FR DE Sexe : M F

Commune :

Localité :

Tél. : Fax :

GSM :

IBAN :

BIC :

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.

Date : / /

Nom du signataire :

* Signature obligatoire
du (nouveau) responsable dans ce cadre

Si reprise du troupeau → signature 'pour accord' du responsable actuel

Nom du signataire (en cas de décès, veuillez noter 'décédé') :

* Signature obligatoire
du responsable dans ce cadre

* En signant ce formulaire, **vous** reconnaissez avoir pris connaissance et **acceptez nos conditions générales** reprises sur le document joint (LT/C/00) et disponibles sur www.arsia.be

Je reconnais également avoir pris connaissance de la Déclaration de Protection des Données à caractère Personnel disponible sur www.arsia.be
 Je prends acte, qu'en vertu de l'Art.6 de l'AR du 20/05/22 établissant un système d'identification et d'enregistrement des bovins, l'ARSIA Asbl est autorisée à traiter mes données personnelles communiquées dans le présent formulaire

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Date de réception / / Date de traitement / /

Création du client Suppression du client Correction du client

Création d'un lien Suppression du lien Correction du lien

Note :

.....

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....

.....