

Association Régionale de Santé et d'identification Animales – asbl

FORM/C/10-8

LOG/C/11-1 - MAQ-DOC09

Date : 27/11/2023 Version 3 Page 1/2 B-08

## SANITEL CERVIDÉS - CAMÉLIDÉS

RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION		R	RÉSERVÉ Á LA <u>CELLULE AUTO-CONTRÔLE</u> :			
Reçu par : Envoi postal Détenteur		Boulevard S	Boulevard Sainctelette 57 Tél: 083/23.05.15 – option 3			
Boîte aux lettres Fax / mail		7000 MONS	7000 MONS			
Personnel ou tierce personne :		Date réception	Date réception AC-A : N° opérateur :			
Reçu le par		Transmis à la	Transmis à la compta le N° troupeau :			
Reçu le par						
TRAC		Réf. arch.	Réf. arch.		N° Bood	
	DONNÉES RESE	PONSABLE – TR	ROUPEAU - CLIE	ENT		
Espèce concernée :	Cervide	és 🗌		Camélidés		
A compléter en MAJUSCULES (encre	noire ou bleue)	1er enregi	strement  Réacti	vation	nent responsable:	
		tous les champ	os doivent être remplis	(éventuellement men	tion 'NÉANT')	
NIO ou átiquette trauscou			☐ Modification ☐ Modification de l'adresse par l'administration :  complétez N° troupeau + données à modifier + datez et signez le document			
		_  _ `				
document ( <u>si vous possédez encore des boucles en stock, veuillez</u>						
A DONNÉES DU BESDONS	ADI E CANITAID		ce document B-08)			
A. DONNÉES DU RESPONSA	ABLE SANITAIR		- <del> </del>			
Nom: Adresse:			rénom			
N° Bte Code postal Pays						
Langue : FR DE Sexe : M F N° Registre national						
Commune Localité Localité						
Tél.: GSM GSM						
i-Mail : @						
Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de : Opérateur CERISE						
bovins porcs volailles i	atites ovins	caprins _ cervide	és 🔃 camélidés 🗌	lapins 🔲 🔲 I	Non  Oui	
B. <u>DONNÉES DU TROUPEA</u> I	<u>J</u>					
Adresse			N°	Bte		
Code postal Commune :						
Localité			Tél.			
RECENSEMENT A LA						
CREATION DU TROUPEAU	CERVIDES	ALPAGA	CHAMEAU	DROMADAIRE	LAMA	
Nombre de femelles de + 6 mois						
Nombre total d'animaux						



## Association Régionale de Santé et d'identification Animales – asbl

FORM/C/10-8

LOG/C/11-1 - MAQ-DOC09

Date : 27/11/2023 Version 3 Page 2/2 B-08

## **SANITEL CERVIDÉS - CAMÉLIDÉS**

Existe-t-il un troupeau d'une autre espèce déjà enregistré à la même adresse ? oui non					
Bovins porcs volailles ratites ovins caprins cervidés camélidés lapins					
C. <u>DONNÉES DE FACTURATION</u>					
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 – info sur site internet de l'ARSIA <a href="https://www.arsia.be">www.arsia.be</a> ou en contactant le service comptabilité) : Oui  Non					
TVA ->Code pays + n°					
Dénomination (SPRL, SA, ASSOC.,)					
Si le client est une personne physique -> N° Registre national					
Nom Prénom Prénom					
Adresse Adresse					
N° Bte Code postal Pays					
Langue : FR DE Sexe : M F					
Commune Commun					
Localité					
Tél. GSM GSM					
IBAN					
BIC STATE OF THE S					
Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.					
Date / / / / Signature obligatoire					
Nom du signataire du responsable dans ce cadre					
* (*) En signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepte les 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 établissant un système d'identification et d'enregistrement des cervidés et des camélidés, 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					
Création d'un lien Suppression du lien					
Note :					
DÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC A)					
RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)					