

SANITEL Dienste:

Allée des Artisans,2 – 5590 CINEY (Ci)	Tel : 083/23.05.15	Fax : 065/32.88.55	
Krinkelt, Vierschillingweg, 13 – 4761 ROCHERATH (Ro)	Tel : 080/64.04.44	Fax : 080/64.04.40	

Dem Dienst vorbehalten		Référence archivage : <input style="width:150px;" type="text"/>	
Reçu par envoi postal <input type="checkbox"/> détenteur <input type="checkbox"/> mail/fax <input type="checkbox"/> bte aux lettres <input type="checkbox"/> personnel ou tierce personne: <input style="width:150px;" type="text"/>			
Reçu le <input style="width:80px;" type="text"/> à <input style="width:40px;" type="text"/> par : <input style="width:80px;" type="text"/>	Transféré le <input style="width:80px;" type="text"/> à <input style="width:40px;" type="text"/> par : <input style="width:80px;" type="text"/>	Reçu le <input style="width:80px;" type="text"/> par <input style="width:80px;" type="text"/>	Clôturé le <input style="width:80px;" type="text"/> par <input style="width:80px;" type="text"/>

ANFRAGE ZUR HERSTELLUNG VON VERLORENEN O. BESCHÄDIGTEN OHRMARKEN

Bitte deutlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen, mit schwarzem o. blauem Kugelschreiber, ein Buchstabe pro Feld

Herdennummer oder Etikett BE <input style="width:100px;" type="text"/> - <input style="width:40px;" type="text"/>	RECHNUNG: nur ausfüllen, falls der Herde mehrere Rechnungskunden angeschlossen sind Kundennr. ARSIA <input style="width:80px;" type="text"/>
--	--

SANITÄR VERANTWORTLICHER:

Name: Vorname:
 Tel :

	Kode Land	Komplette Nummer auf der noch verbleibenden Ohrmarke – Bestellung traditionnelle Ohrmarke		Kode Land	Komplette Nummer auf der noch verbleibenden Ohrmarke – Bestellung elektronische Ohrmarke
		<input type="checkbox"/> ALLFLEX <input type="checkbox"/> BFLEX BFLEX -> Programm zur genomischen Selektion			<input type="checkbox"/> ALLFLEX <input type="checkbox"/> BFLEX BFLEX -> Programm zur genomischen Selektion
1	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	1	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
2	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	2	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
3	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	3	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
4	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	4	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
5	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	5	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
6	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	6	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
7	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	7	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
8	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	8	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
9	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	9	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>
10	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>	10	<input style="width:30px;" type="text"/>	<input style="width:100px;" type="text"/>

Ich, Unterzeichneter, **erkläre auf Ehrenwort**, dass die oben angegebenen Rinder in meiner Herde anwesend sind, noch mit einer Ohrmarke identifiziert sind und ich im Besitz der entsprechenden Rinderpässe bin. Bei Erhalt der oben bestellten Ohrmarken, verpflichte ich mich, diese **SOFORT** einzuziehen.

Datum:

* Obligatorische Unterschrift
des Verantwortlichen in diesem Feld

BEMERKUNG: Bei Verlust der **beiden offiziellen Ohrmarken**, füllen Sie bitte die **Rückseite** dieses Formulars aus.

