

**ATTESTATION DE TRANSPORT SANS INTERMEDIAIRE  
DE BOVINS ISSUS D'UN TROUPEAU INDEMNÉ D'IBR (I3 OU I4)**

Date d'application : 01/04/18 - Version 01 – AS/IBR/FORM/ACH/01

*Ce document ne peut être complété par le marchand ou si le transport a été effectué par un tiers.*

Cette attestation concerne le(s) bovin(s) renseigné(s) ci-dessous et qui, dans le cadre d'une vente, a (ont) été transporté(s) entre

d'une part, l'exploitation de Mme/M. ...., ci-après dénommé(e) le vendeur et responsable du troupeau BE.....-0101

et d'autre part, l'exploitation de Mme/M. ...., ci-après dénommé(e) l'acheteur et responsable du troupeau BE.....-0101

**Identité complète du (des) bovin(s) transporté(s)**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**I – ATTESTATION SUR L'HONNEUR DU VENDEUR**

Je soussigné, ....., atteste sur l'honneur (cocher la mention adéquate)

- avoir transporté moi-même et avec mon propre moyen de transport le(s) bovin(s) mentionné(s) ci-avant jusqu'à l'exploitation de l'acheteur le .....(date) et que ce(s) bovin(s) n'est (ne sont) entré(s) en contact avec aucun autre bovin durant le transport.
- que l'acheteur est venu chercher lui-même et avec son propre moyen de transport les bovin(s) mentionné(s) ci-avant dans mon exploitation le .....(date) et qu'aucun autre bovin n'était présent dans le véhicule de transport au moment du chargement.

Fait à ....., le .....

*(Nom et signature du responsable sanitaire du troupeau BE.....-0101)*

**II – ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'ACHETEUR**

Je soussigné, ....., atteste sur l'honneur (cocher la mention adéquate)

- que le vendeur a transporté lui-même et avec son propre moyen de transport le(s) bovin(s) mentionné(s) ci-avant jusqu'à mon exploitation le .....(date) et qu'aucun autre bovin n'était présent dans le véhicule de transport au moment du déchargement.
- avoir transporté moi-même et avec mon propre moyen de transport les bovin(s) mentionné(s) ci-avant depuis l'exploitation du vendeur jusqu'à la mienne le .....(date) et que ce(s) bovin(s) n'est (ne sont) entré(s) en contact avec aucun autre bovin durant le transport.

Fait à ....., le .....

*(Nom et signature du responsable sanitaire du troupeau BE.....-0101)*

**Cette attestation doit obligatoirement être transmise au service de l'administration de la santé de l'ARSIA dans les 7 jours suivant l'achat.**

A envoyer à:

Administration de la santé Allée des Artisans 2 - 5590 Ciney admin.sante@arsia.be Fax : 04/239.95.11

**Réservé à l'ARSIA**

Date d'achat: \_\_/\_\_/\_\_ Date de réception: \_\_/\_\_/\_\_ Attestation reçue dans les temps: oui - non  
Statut du troupeau d'origine: I3 - I4 – autre Données sanitel conformes: oui – non  
Dérogation à la 2<sup>e</sup> prise de sang: oui – non Date de traitement: \_\_/\_\_/\_\_ Traité par: \_\_\_\_\_