



ARSIA Asbl – service 'achats'
Allée des Artisans 2
5590 CINEY

Fax : 065 32 88 55 – mutation.achat@arsia.be

Je soussigné, , demande la ré-édition du

DI , reprenant le nom du responsable sanitaire de _____

M. / Mme , troupeau .

Les frais de ré-impression seront à facturer au demandeur, càd :

Nom (+ prénom)

Adresse

TVA

Négociant connu sous le n°

Date :

Signature :