

## Fièvre catarrhale ovine attestation de désinsectisation

Je soussigné, .....

responsable de l'exploitation.....

identifiée sous le numéro EDE.....

atteste sur l'honneur que les animaux suivants :

| N° IPG ou description du lot pour les petits ruminants | Traitement valable jusqu'au |
|--|-----------------------------|
|  |                             |

proviennent d'un cheptel ne présentant pas de signes cliniques évocateurs de fièvre catarrhale le jour du départ,

ont été désinsectisés le ..... avec le médicament vétérinaire suivant : .....

Je reconnais :

- avoir effectué les traitements insecticides conformément aux indications du laboratoire fabricant (modalités d'administration et posologie) ou à défaut, pour les caprins, selon la prescription du vétérinaire,
- avoir inscrit le traitement dans mon registre d'élevage et y avoir conservé les ordonnances correspondantes,
- être informé que toute falsification d'une attestation est un délit pénal défini par l'article 441-7 du Code Pénal et puni par les articles 441-7, 441-10 et 441-11 du même code.

Fait à ....., le .....

*Signature*

## attestation de désinsectisation du moyen de transport

Je soussigné, .....

chauffeur du véhicule immatriculé n°..... atteste sur l'honneur :

avoir désinsectisé ce véhicule, le ..... (date), avec le produit suivant : ....., conformément aux indications du laboratoire fabricant.

Fait à ....., le .....

*Signature*