

## Document d'inspection des animaux

N° Référence TRACES du certificat :

.....

N° Référence locale du certificat

(n° attribué par la DD(CS)PP):

.....

Expéditeur des animaux :

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro d'agrément ou d'enregistrement :

.....

Destinataire des animaux :

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro d'agrément ou d'enregistrement (si connu)

.....

**Espèce (à préciser) :** ..... **nombre d'animaux :** .....

**Animaux :** Noter l'identification des animaux (ou joignez la liste signée datée au présent document)

Je soussigné Docteur ....., vétérinaire sanitaire domicilié à

certifie que les animaux décrit ci-dessus :

- ont été inspectés le ...../...../....., à ...:.. (Indiquez l'heure de l'inspection) ;
- n'ont présenté aucun signe clinique de maladie infectieuse ou contagieuse ;
- sont aptes au transport ;
- sont identifiés conformément à la réglementation en vigueur.

(Signature + Cachet du vétérinaire sanitaire)