Déclaration sanitaire relative aux lapins livrés à l’abattage

1. **Exploitation de provenance**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Rue |  |
| NPA, lieu |  |
| Numéro REE |  |
| Tél. fixe / portable |  |

1. **Lieu de destination**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu de l’abattage |  |
| Date de l’abattage |  |
| Nombre de lapins abattus / âge |  |

1. **Confirmation de l’absence d‘épizooties**

[ ]  Le troupeau de provenance n’est soumis à aucune mesure de police des épizooties.

1. **Confirmation relative à l’utilisation de médicaments / d’aliments pour animaux contenant des principes actifs et à la santé des animaux**

[ ]  Les lapins livrés à l’abattage sont en bonne santé et n’ont pas été malades durant les 10 derniers jours.

[ ]  Les lapins n’ont pas reçu de médicaments dont le délai d’attente n’est pas encore écoulé.

[ ]  Les lapins n’ont pas reçu d’aliments pour animaux contenant des principes actifs susceptibles de laisser des résidus dans la viande dans des concentrations non autorisées.

**Si l’un de ces points ne peut être attesté, en indiquer les raisons :**

**5. Signature du détenteur responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu / date / heure | Signature |