SANITEL BOVINS

RÉSERVÉ SITE DE RÉCEPTION	RÉSERVÉ Á LA CELLULE AUTO-CONTRÔLE :
Reçu par : Envoi postal ☐ Détenteur ☐	Chaussée d'Ophain 232 Tél : 02/386.11.20
Boîte aux lettres ☐ Taxi ☐	1420 BRAINE L'ALLEUD Fax : 02/386.11.21
Personnel ou tierce personne :	Date réception AC-A : N° opérateur :
Reçu le par	Transmis à la compta le N° troupeau :
TRAC - - -	Réf. arch. N° Bood

DONNÉES RESPONSABLE – TROUPEAU - CLIENT

A compléter en MAJUSCULES (encre noire ou bleue)

N° ou étiquette troupeau
BE ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐

☐ **1er enregistrement** : tous les champs doivent être remplis (éventuellement mention 'NÉANT')

☐ **Modification ;** ☐ **Réactivation** : complétez N° troupeau + données à modifier + datez et signez le document

☐ **Modification de l'adresse par l'administration**

☐ **cessation** : complétez N° troupeau + nom et prénom + datez et signez le document (si vous possédez encore des boucles en stock et les notifications correspondantes, veuillez les joindre à ce document B-01-1)

A. DONNÉES DU RESPONSABLE SANITAIRE

Nom : Prénom :

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Commune : Localité :

Langue : FR ☐ DE ☐ Sexe : M ☐ F ☐ N° Registre national : -- -

Tél.: Fax :

GSM :

E-Mail : @

Je suis déjà connu dans SANITEL en tant que détenteur de :	Opérateur **CERISE**
porcs ☐ volailles ☐ ratites ☐ ovins ☐ caprins ☐ cervidés ☐	☐ Non ☐ Oui

B. DONNÉES DU TROUPEAU

Adresse : N° : Bte :

Code postal : Commune :

Localité :

Tél. : Vétérinaire :

Existe-t-il déjà dans SANITEL un troupeau d'une autre espèce à la même adresse ? Oui ☐ Non ☐

porcs 02 ☐☐ volailles 03 ☐☐ ratites 04 ☐☐ ovins 05 ☐☐ caprins 06 ☐☐ cervidés 07 ☐☐

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.

Date : / /

Signature obligatoire
du responsable dans ce cadre

+ verso

Siège social: Allée des Artisans, 2 - 5590 Ciney - Tél: 083 23 05 15 - Fax: 083 23 05 16 – E-mail: arsia@arsia.be – www.arsia.be

C. DONNÉES DE FACTURATION

Numéro de client ARSIA : à conserver à cesser à modifier

Nouveau client Non assujetti :

TVA ->Code pays + n° : -

Dénomination (SPRL, SA, ASSOC., ...)

Si le client est une personne physique -> N° Registre national : - -

Nom : Prénom :

Adresse :

N° : Bte : Code postal : Pays :

Langue : FR DE Sexe : M F

Commune :

Localité :

Tél. : Fax :

GSM :

IBAN : . . . . . .

BIC :

Je soussigné certifie par la présente que les renseignements repris sur ce document sont sincères et corrects.

Date : / /

Nom du signataire :

Signature obligatoire dans ce cadre

RÉSERVÉ A LA COMPTABILITÉ

Date de réception ... / ... / ..... Date de traitement ... / ... / .....

Création du client Suppression du client Correction du client

Création d'un lien Suppression du lien Correction du lien

Note : .....

.....

RÉSERVÉ AU SERVICE (communication à AC-A)

.....

.....

.....

.....

.....

Siège social: Allée des Artisans, 2 - 5590 Ciney - Tél: 083 23 05 15 - Fax: 083 23 05 16 – E-mail: arsia@arsia.be – www.arsia.be