

CERTIFICAT SANITAIRE
PETITS RUMINANTS

COMICE OU CONCOURS DE

Je soussigné(e) M..... demeurant à (lieu-dit)
commune..... certifie être le propriétaire des animaux ci dessous
mentionnés : Exploitation : cheptel ovin / caprin (1) N° EDE =.....

Numéro d'identification	sexe	âge	race

Fait à.....le.....

Signature de l'éleveur :

**A soumettre à la Direction départementale de la cohésion sociale et de la protection des
populations du département d'origine des petits ruminants**

Je soussignéDirecteur de la
Direction Départementale de la cohésion sociale et de la protection des populations de
certifie que le cheptel ovin / caprin (1) N°..... est officiellement indemne de brucellose.

Fait à.....le.....

Pour le Préfet et par délégation,
Pour le Directeur et par délégation,

(1) rayer la mention inutile