

Demande de modification de détenteur avec reprise totale d'une autre exploitation

Ancien détenteur	Nouveau détenteur
	N° de téléphone :
	Adresse Mail :

N° d'exploitation :

*Si le nouveau détenteur est une société les
participants sont :*

Date de changement d'identité du détenteur (date indiquée par le CFE) :

Exploitation bovine reprise

N° d'exploitation
Nom :
Lieu dit :
CP :
Commune :

*Je soussigné, certifie que l'ensemble des bovins provenant de l'exploitation
dénommée sous le N° sont mutés vers l'exploitation
dénommée, sous le N°*

Pour cela, l'inventaire des bovins et du stock de boucles doit être signé par le cédant et le repreneur.

Si l'exploitation reprise possède des boucles bovines en stock,

Est-ce que ce stock doit être affecté à la nouvelle exploitation ? : oui ☐ non ☐

Est-ce que cette exploitation reprise doit être mise en Cessation d'Activité ? : oui ☐ non ☐

Tournez SVP

Cas où l'exploitation reprise possède une exploitation ovine et/ou caprine

Précisez laquelle Est-elle reprise ? : oui ☐ non ☐
Est-ce que cette exploitation doit être mise en Cessation d'Activité ? : oui ☐ non ☐

Cas où l'exploitation reprise possède une exploitation hors-sol

Précisez laquelle Est-elle reprise ? : oui ☐ non ☐
Est-ce que cette exploitation doit être mise en Cessation d'Activité ? : oui ☐ non ☐

Surface de l'exploitation : SAU SFP
Nombre de bovins :
Nombre de brebis : Nombre de caprins :
Atelier Hors sol (oui, non) Si oui quel atelier (préciser l'espèce)

Le cheptel bovin se situe : (adresse à préciser si elle est différente de celle du siège du détenteur)
.....

Le cheptel ovin/caprin se situe : (adresse à préciser si elle est différente de celle du siège du détenteur ou du site de détention du cheptel bovin)
.....

Le cheptel bovin est-il mélangé avec d'autres bovins dans les bâtiments ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, de quel cheptel (précisez N° de cheptel concerné) ?

Nom du vétérinaire sanitaire

Le cheptel ovin est-il mélangé avec d'autres ovins dans les bâtiments ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, de quel cheptel ?

Nom du vétérinaire sanitaire

L'atelier Hors sol se situe

Pour l'ancien détenteur

Je soussigné

certifie que ces données sont exactes et m'engage à céder
tout le matériel d'identification

Fait à

Le

Signature de l'Eleveur

Pour le nouveau détenteur

Je soussigné

certifie que ces données sont exactes et m'engage à
reprendre tout le matériel d'identification

Fait à

Le

Signature de l'Eleveur

Partie réservée à l'E.D.E.

N° d'exploitation : FR

Le