

Demande de création d'un numéro détenteur et/ou d'un numéro d'exploitation ATELIER POULES PONDEUSES

Identification du détenteur
Nom (si société indiquer le nom de la société) :
Adresse du détenteur :
N° de Téléphone :

Si le détenteur est une société les participants sont :

Date de création de l'activité du détenteur :

Surface de l'exploitation : SAU SFP

Si vous avez déjà été(ou si vous êtes) responsable d'une ou plusieurs exploitations d'élevage, indiquez le ou les numéro(s) d'exploitation :

.....

Type d'Atelier Hors sol (cocher la case correspondante)	Poules pondeuse	<input type="checkbox"/>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Autres ateliers volailles	<input type="checkbox"/>	Surface	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			Type de production :	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: center; width: 50px;">Standard</div> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: center; width: 50px;">Label</div> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div>

Autres espèces herbivores

Nombre de bovins :

Nombre de brebis :

Nombre de caprins :

Autres espèces Préciser laquelle

Tournez SVP

Sites sur lesquels sont détenus les animaux

A compléter si les bâtiments dans lesquels les animaux sont détenus sont sur des sites différents de l'adresse du détenteur indiquée au recto ou si ces bâtiments sont sur plusieurs sites distants de plusieurs kilomètres

L'atelier Hors sol se situe

Si présence de cheptels bovin et/ou caprin/ovin :

Le cheptel bovin se situe : (site où se situent les bâtiments d'exploitation, à préciser si c'est une adresse différente de celle du détenteur)

Le cheptel ovin/caprin se situe : (site où se situent les bâtiments d'exploitation, à préciser si c'est une adresse différente de celle du détenteur)

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

Indiquez votre Numéro de SIRET :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dans le cas où vous ne possédez pas de N° de SIRET, veuillez remplir le cadre ci-dessous :

Je soussigné,, certifie ne pas avoir d'attribution de Numéro de SIRET lié à l'activité agricole déclarée ci-dessus.

Dans ce cas, indiquez votre **date de naissance (donnée obligatoire)** : ____/____/____

Pour les personnes physiques, indiquez **votre nom de naissance (donnée obligatoire)** : _____

votre nom d'usage (donnée obligatoire) : _____

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE D'UNE PIECE D'IDENTITE (Passeport ou Carte d'Identité)

Toute modification d'une des informations communiquées doit obligatoirement être signalée à l'EDE.

Je soussigné
signaler toutes modifications à l'EDE.

certifie que ces données sont exactes et m'engage à

Fait à

Le

Signature de l'Eleveur

Partie réservée à l'E.D.E.

N° d'exploitation attribué : FR ____

Le