

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

Nombre

Autres ateliers volailles

Surface

Type de production : Standard
Label

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 certifie que ces données sont exactes et m'engage à signaler toutes modifications à l'EDE

Fait à | e

Signature de l'Elevage

Partie réservée à l'E.D.F.

N° d'exploitation attribué : FR | | | | | | | | | |

Le _____

