

Déclaration de créance: Maladie d'Aujeszky

Indemnité pour un (des) porc(s) mort(s) suite à une prise de sang réalisée dans le cadre de la lutte contre la maladie d'Aujeszky.

Le soussigné (détenteur):

- Nom:
- Rue et numéro:
- Code postal et commune:

déclare que le Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux lui doit une indemnité pour les porcs morts en date du, suite aux prises de sang réalisées le (date) dans le cadre de la lutte contre la maladie d'Aujeszky dans son exploitation.

- N° de troupeau:
- Rue et numéro:
- Code postal et commune:

Nom, numéro d'Ordre et signature du vétérinaire d'exploitation qui a effectué la/les prise/s de sang:

.....

Calcul:

N° de troupeau	N° de marque auriculaire	Catégorie	Poids	Indemnité/kg	Indemnité/porc
				Total:	

Je confirme que ma déclaration ci-dessus est sincère et véritable pour la somme de (en toutes lettres):

..... euros

Montant en chiffres: euros

N° compte bancaire:

Lu et approuvé, fait à le

Signature du détenteur: