

ATTESTATION DE REPRISE (A REMPLIR PAR LE REPRENEUR)

Je soussigné ,
(profession)..... ,
à ,
déclare avoir pris à
le le(s) bovin(s) numéro(s) :

J'ai été informé du fait que ce (s) bovin (s) est (sont) porteur(s) d'anticorps IBR.
En conséquence, et afin de ne pas être responsable de la diffusion de cette
maladie, je m'engage à ne vendre ce(s) bovin(s) **qu'à un atelier
d'engraissement si l'animal est vacciné ou directement à la boucherie.**

Fait le à

Signature

A retourner remplie au GDS