

D07a - Demande d'autorisation de coupe des queues chez des ovins à titre exceptionnel

Important : Toutes les cases du formulaire sont remplies sinon la demande est refusée. La demande doit être soumise à votre OC et accordée avant l'intervention sur les animaux. Le demandeur conserve les documents justificatifs des interventions et des motifs.

Organisme de contrôle	
Numéro interne d'opérateur	
Dénomination officielle de l'opérateur	
Numéro BCE	

Race	
Animaux concernés	Nombre de femelles : Âge lors de l'intervention :
Méthode d'intervention	Uniquement méthode chirurgicale
Justification du besoin	Améliorer <input type="checkbox"/> la santé, <input type="checkbox"/> le bien-être ou <input type="checkbox"/> l'hygiène des animaux. Justifiez :

Je m'engage à respecter les conditions suivantes : intervention effectuée par du personnel qualifié uniquement sur les femelles, sous anesthésie et la vulve doit rester couverte. L'intervention est réalisée dans les 2 mois suivant la demande.

Nom du demandeur :
Signature :

Date :

Organisme de contrôle :
 Avis favorable Avis défavorable

Date :
Nom et signature :

Autorité compétente :
 Demande acceptée Demande refusée

Date :
Nom et signature :

Commentaires :

Références réglementaires : R2018/848, Annexe II, Partie II, 1.7.8, 1.7.9 et 1.7.12 ; AR du 17/05/2001 relatif aux interventions autorisées sur les vertébrés.