CERTIFICAT D’ORIENTATION A L’ABATTAGE

Je soussigné Dr :……………………………...................AVN N° :…………..

Adresse :……………………………………………………………..

Atteste que les volailles ci-dessous décrits sont cliniquement indemnes de maladies contagieuses et ont subi toutes les opérations recommandées par le programme de prophylaxie national arrêté pour l’espèce.

J’atteste que le délai d’attente du dernier traitement est écoulé.

Origine du poussin :………………………..… Transporteur :…………………………...

Age des sujets :…………………..

Effectif :……………………………….

Ces animaux seront dirigés vers l’abattoir de ……………………………..

Les volailles appartenant à Mr…………………………………………..proviennent du bâtiment d’élevage avicole agrée par les services vétérinaire sous le numéro………………. Situé à……………………..…….commune………………………………..

Fait à Batna le……………………….

Signature du docteur vétérinaire

Le présent certificat a été délivré pour servir et valoir ce que de droit .