

ATTESTATION DE FIN D'ACTIVITE

Je soussigné :




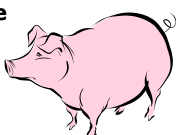




NOM :

Prénom :

RAISON SOCIALE :

Adresse :

N° d'exploitation : 52 _ _ _ _ _

<input type="checkbox"/> Déclare notifier l'arrêt total de l'activité :			
<input type="checkbox"/> Bovine  A la date du : ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> n'a plus de boucles N98 utilisables <input type="checkbox"/> m'engage à retourner, par mes propres moyens, les boucles de naissance ou de rebouclage de mon stock à l'EDE <input type="checkbox"/> retour des documents de notification <input type="checkbox"/> destruction des documents de notification	<input type="checkbox"/> Ovine  A la date du : ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> n'a plus de boucles de naissances utilisables <input type="checkbox"/> m'engage à retourner, par mes propres moyens, les boucles de naissance ou de rebouclage de mon stock à l'EDE <input type="checkbox"/> retour du dernier document de circulation	<input type="checkbox"/> Caprine  A la date du : ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> n'a plus de boucles de naissances utilisables <input type="checkbox"/> m'engage à retourner, par mes propres moyens, les boucles de naissance ou de rebouclage de mon stock à l'EDE <input type="checkbox"/> retour du dernier document de circulation	<input type="checkbox"/> Porcine  A la date du : ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> ne possède pas / plus de matériel d'identification <input type="checkbox"/> m'engage à retourner, par mes propres moyens, le matériel d'identification présent sur mon exploitation <input type="checkbox"/> retour du dernier document de circulation
<input type="checkbox"/> Souhaite conserver l'activité (facturation au forfait):			
<input type="checkbox"/> Bovine  <input type="checkbox"/> Prise en pension <input type="checkbox"/> Engraissement	<input type="checkbox"/> Ovine  <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Agrément	<input type="checkbox"/> Caprine  <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Agrément	<input type="checkbox"/> Porcine  <input type="checkbox"/> Naisseur <input type="checkbox"/> Engraisseur Nombre d'animaux :

Fait à

Le/...../.....

Signature