

Démarche : DDPP49 / Influenza aviaire / Demande de LPS 2022

Organisme : Service vétérinaires de santé et protection animales

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Demande de laissez-passer sanitaire influenza aviaire en cas de zones réglementées, à déposer au plus tôt, et au plus tard à 17h la veille du départ des animaux.

Contact téléphonique :  
02 41 79 68 30

Arrêtés préfectoraux définissant les Zones Réglementées disponibles sur le site de la préfecture

**Date de départ prévue pour le mouvement**

**Créneau horaire de départ prévue pour le mouvement**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Entre 0h et 8h
- ☐ Entre 8h et 13h
- ☐ Entre 13h et 18h
- ☐ Entre 18h et 23h59

## ETABLISSEMENT D'ORIGINE

**Zone de l'établissement d'origine**

Si autre zone, veuillez sélectionner "autre" et préciser dans le champ libre

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ zone de protection (ZP)
- ☐ zone de surveillance (ZS)
- ☐ zone réglementée temporaire (ZCT)

## DDPP49 / Influenza aviaire / Demande de LPS 2022

- ☐ zone réglementaire supplémentaire
- ☐ zone indemne
- ☐ zone de protection stabilisée
- ☐ zone de surveillance stabilisée

**Nom / Raison sociale de l'établissement d'origine**

**SIRET de l'établissement d'origine**

SIRET

Dénomination

Forme juridique

**Adresse de l'établissement d'origine**

**Email de l'établissement d'origine**

**Téléphone de l'établissement d'origine**

**INUAV d'origine**

**Animaux / produits concernés par la demande**

☐ Gallinacés

☐ Poussins d'un jour

☐ Poulets de chair

☐ Pintades

☐ Dindes

☐ Cailles

☐ Pigeons

☒ Volailles festives

☐ Poules pondeuses

☐ Autre

☐ Palmipèdes

☐ Canetons d'un jour

☐

## DDPP49 / Influenza aviaire / Demande de LPS 2022

☒ Canards gavés

☒ Canettes

☒ Oies

☐ Autres

☒ Poussins

☒ Oufs à couver

☒ Oufs de consommation

☐ Sous produits animaux

☒ Cadavres

☒ Fumier/lisier

☒ Déchets de couvoir

☒ Coule d'œuf

☒ Autres

### Quantité

- en nombre pour les animaux et œufs

- en tonne pour les sous-produits

### Sexe

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Mixte

☐ Mâle

☐ Femelle

### Organisation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Indépendant

☐ En groupement

☐ Sans objet (sous produits animaux...)

### Nom du groupement (le cas échéant)

## ETABLISSEMENT DE DESTINATION

### Destination

Sélectionnez la raison principale

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Abattoir

☐ Mise en place élevage à 1j

## DDPP49 / Influenza aviaire / Demande de LPS 2022

- ☐ Mise en place élevage animaux démarrés
- ☐ Mise en ponte
- ☐ Mise en gavage
- ☐ Couvoir
- ☐ Établissement de sous produits animaux
- ☐ Casserie
- ☐ Centre d'emballage d'Oeufs

### Zone de l'établissement de destination

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ zone de protection (ZP)
- ☐ zone de surveillance (ZS)
- ☐ zone réglementée temporaire (ZCT)
- ☐ zone réglementaire supplémentaire
- ☐ zone indemne
- ☐ zone de protection stabilisée
- ☐ zone de surveillance stabilisée

### DEPARTEMENT de l'établissement de destination

### Nom / Raison sociale de l'établissement de destination

### SIRET de l'établissement de destination

SIRET

Dénomination

Forme juridique

### Adresse de l'établissement de destination

### Téléphone de l'établissement de destination

### Email de l'établissement de destination

### INUAV de destination

Si différent d'un INUAV (SPAN, casserie...), renseigner "non concerné".

**Organisation**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Indépendant

☐ En groupement

☐ Sans objet (sous produits animaux...)

**Nom du groupement le cas échéant**

**Transport**

**Nom du transporteur utilisé pour le mouvement**

**Email du transporteur**

**Transport**

**Immatriculation du véhicule et de la remorque**

**Date de départ prévue**

**Heure de départ prévue**

format HH:mm

**Date d'arrivée prévue**

format HH:mm

**Heure d'arrivée prévue**

format HH:mm

**Immatriculation du véhicule et de la remorque**

**Date de départ prévue**

**Heure de départ prévue**

format HH:mm

Heure d'arrivée prévue

format HH:mm

Immatriculation du véhicule et de la remorque

Date de départ prévue

Heure de départ prévue

format HH:mm

Date d'arrivée prévue

format HH:mm

Heure d'arrivée prévue

format HH:mm

Heure début d'abattage

format HH:mm

## PIECES JUSTIFICATIVES

Nom du vétérinaire sanitaire ayant réalisé la visite clinique et prélèvements avant mouvement

Indiquer 0 si non nécessaire pour le mouvement (ex : sous produits animaux).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Compte rendu de visite clinique du vétérinaire sanitaire

Si déjà en votre possession, ou possible de l'ajouter plus tard tant que le dossier n'est pas passé en instruction, ou peut être ajouté par le vétérinaire si vous l'avez invité pour cette demande de LPS.

Sauf sous produits animaux.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Rapport analyse laboratoire le cas échéant

Si déjà en votre possession, ou possible de l'ajouter plus tard tant que le dossier n'est pas passé en instruction.

Sauf sous produits animaux.

Autres documents si nécessaire

☐ Autres documents si nécessaire

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Autres documents si nécessaire

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Autres documents si nécessaire

**Commentaire (facultatif)**