

Démarche : ZR4/DDETSPP70/DNC/LPS/Mouvements de veaux destinés à l'engraissement

Organisme : DDETSPP70 - Service de la protection des animaux

## Identité du demandeur

Email

Etablissement  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

## Formulaire

Ce formulaire permet d'effectuer une demande de laissez-passer sanitaire dans la zone réglementée de la Haute-Saône (dite ZR4) vis-à-vis de la dermatose nodulaire contagieuse.

Toute demande de laissez-passer sanitaire est à effectuer au moins 48h avant le départ des animaux (délai hors week-end).

Les demandes de laissez-passer sanitaire concernent uniquement le déplacement de veaux vers un centre d'allotement intermédiaire avant mouvement avant un atelier d'engraissement.

L'autorisation de ces déplacements est conditionnée au statut des zones de départ et d'arrivée.

La liste des communes des zones réglementées de la Haute-Saône est consultable sur le site internet de la DRAAF Bourgogne-Franche-Comté : <https://draaf.bourgogne-franche-comte.agriculture.gouv.fr/>

Contact téléphonique : 03 84 96 17 48

### MOTIF DE DEPLACEMENT

#### Conditions préalables au mouvement

- Les veaux concernés par le mouvement sont vaccinés depuis 28 jours ou plus par rapport à la date du mouvement ou sont nés de mères vaccinées depuis 21 jours ou plus avant la date de vêlage.

Passage par un site d'allotement intermédiaire :

- Site d'allotement agréé par la DDecPP sur la base d'un cahier des charges et un règlement de fonctionnement présenté par le responsable du site d'allotement intermédiaire (jours et horaires d'ouverture, temps de présence du vétérinaire sanitaire, durée maximale de détention des veaux dans le centre, etc) ;
- Veaux transportés directement et sans rupture de charge entre l'exploitation de départ et le site d'allotement intermédiaire ;

ZR4/DDETSPP70/DNC/LPS/Mouvements de veaux destinés à l'engraissement  
- Veaux examinés par un vétérinaire sanitaire sur le site d'allotement ;  
- Mesures de protection contre les vecteurs mis en place dans le site d'allotement intermédiaire (par exemple : des moustiquaires, ventilation mécanique, lutte contre les gîtes larvaires, lampes UV...).

**J'atteste avoir pris connaissance des conditions préalables au mouvement.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

**N° EDE de l'exploitation d'origine des bovins**

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

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

## INFORMATIONS SUR LE MOUVEMENT

### Informations sur l'établissement de destination

**Nom de l'établissement de destination des bovins**

**N° EDE de l'exploitation de destination**

Pour un mouvement de bovins vers un abattoir, indiquer 00000000.

### Informations complémentaires sur le mouvement

**Type de mouvement**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

D'un élevage vers un site d'allotement intermédiaire

D'un site d'allotement intermédiaire vers un atelier d'engraissement

**Date de départ**

**Commune de départ**

**Zone d'origine des bovins**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Zone cœur de protection

Zone de protection

## ZR4/DDETSPP70/DNC/LPS/Mouvements de veaux destinés à l'engraissement

Zone vaccinale

Zone indemne

### Date d'arrivée

### Commune d'arrivée

### Zone de destination des bovins

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Zone cœur de protection

Zone de protection

Zone de surveillance

Zone vaccinale

Zone indemne

## Identification des animaux

### Nombre de bovins

### Numéro d'identification des bovins concernés par le mouvement

Renseigner le numéro "FR + 10 chiffres" d'identification des bovins, séparés par un ;

### Animaux vaccinés depuis 28 jours ou plus par rapport à la date du mouvement, ou veaux de moins de 6 mois nés de mères vaccinées depuis plus de 21 jours à la date du vêlage

Cochez la mention applicable

Oui

Non

### Date de vaccination

Pour les veaux de moins de 6 mois nés de mères vaccinées, veuillez indiquer la date de vaccination des mères.

Pour les mouvements de plusieurs lots de veaux depuis un site d'allotement intermédiaire, veuillez indiquer la date de vaccination du lot vacciné en dernier.

## Transport

### Nom du transporteur chargé du mouvement

### Email du transporteur

ZR4/DDETSPP70/DNC/LPS/Mouvements de veaux destinés à l'engraissement

**Immatriculation du véhicule transportant les animaux**

OBLIGATOIRE

## **PIECES JUSTIFICATIVES OU ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

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

Attestation du transporteur

Merci de compléter le document ci-dessous puis de déposer la version signée en cliquant sur "choisir un fichier".

Note : il sera possible d'ajouter cette pièce justificative à la plateforme plus tard, et tant que le dossier n'aura pas été instruit.