Démarche : DDPP22 / Influenza aviaire / Demande de LPS

Organisme : DDPP22 / Service Santé Protection et Animales

| Identité du | demandeur |
|---|--|
| Email | |
| Etablissement SIRET | |
| Dénomination | |
| Forme juridique | |
| Formulaire | |
| Demande de laissez-passe le départ des animaux. | er sanitaire influenza aviaire en cas de zones réglementées, à déposer au moins 48 heures avant |
| Contact téléphonique : 0 Courriel : ddpp-lps@cotes | 2 96 01 85 21 s-darmor.gouv.fr |
| | sant les Zones Réglementées disponibles sur : https://www.cotes-darmor.gouv.fr/Services-de-l-dans-les-Cotes-d-Armor/Direction-Departementale-de-la-Protection-des-Populations-DDPP |
| Date de départ prévue po | our le mouvement |
| | rt prévue pour le mouvement rable, une seule valeur possible |
| Entre 8h et 13h | |
| Entre 13h et 18h | |
| Entre 18h et 23h59 | |
| ETABLISSEMENT | Γ 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 (3km) |
| zone de surveillance (10km) |
| |

| DDPF22 / Influenza | a aviaire / Demande de LPS |
|---|------------------------------|
| zone réglementaire su | upplémentaire upplémentaire |
| zone indemne | |
| zone de protection st | abilisée |
| zone de surveillance s | tabilisée |
| Now (Briss as a risk day | Bittish Paramana di Na Zalan |
| Nom / Raison sociale de | retablissement d'origine |
| SIRET de l'établissement SIRET | d'origine |
| SIKLI | |
| Dénomination | |
| Forme juridique | |
| Adresse de l'établisseme | nt d'origine |
| | |
| | |
| | |
| Email de l'établissement | d'origine |
| | |
| Téléphone de l'établisser | ment d'origine |
| | |
| | |
| INUAV d'origine | |
| INUAV d'origine Animaux / produits conce Gallinacés | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pqussins d'un jour Pqulets de chair Pintades Dindes | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades Dindes Cailles | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades Dindes Cailles Volailles festives | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades Dindes Cailles Volailles festives Pdules pondeuses | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades Dindes Cailles Volailles festives Pdules pondeuses Autre | ernés par la demande |
| Animaux / produits conce Gallinacés Pdussins d'un jour Pdulets de chair Pintades Dindes Cailles Volailles festives Pdules pondeuses Autre Palmipèdes | |

| DDPP22 / Influenza aviaire / Demande de LPS |
|--|
| Canettes |
| Oles Control of the C |
| Autres |
| Gilpier Company of the Company of th |
| O ∉ufs à couver |
| Otufs de consommation |
| Sous produits animaux |
| 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 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 |
| Mise en place élevage animaux démarrés |
| Mise en ponte |
| Mise en gavage |
| Couvoir |
| Établissement de sous produits animaux |
| ☐ Casserie |

| DDPP22 / Influenza aviaire / Demande de LPS | |
|--|----------|
| Centre d'emballage d'Oeufs | |
| Zone de l'établissement de destination Cochez la mention applicable, une seule valeur possible zone de protection (3km) | |
| zone de surveillance (10km) | |
| zone réglementée temporaire (ZCT) | |
| zone réglementaire supplémentaire | |
| zone indemne | |
| zone de protection stabilisée | |
| zone de surveillance stabilisée | |
| DEPARTEMENT de l'établissement de destination | |
| DEPARTEMENT de l'établissement de destination | |
| Nom / Raison sociale de l'établissement de destination | |
| Nom y Raison sociale de l'écabissement de déstination | |
| 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 con | ncerné". |
| | |
| Organisation Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Indépendant | |
| ☐ En groupement | |
| Sans objet (sous produits animaux) | |

| DDPP22 / Influenza aviaire / Demande de LPS |
|---|
| Nom du groupement le cas échéant |
| |
| Transport |
| Date de départ prévue |
| |
| Heure de départ prévue |
| |
| Date d'arrivée prévue |
| Heure d'arrivée prévue |
| |
| Nom du transporteur utilisé pour le mouvement |
| |
| Email du transporteur |
| |
| Immatriculation du véhicule transportant les animaux |
| 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 pe 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. |
| Autre document si nécessaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Autre document si nécessaire |
| Pièce justificative à joindre en complément du dossier Autre document si nécessaire |

| DDPP22 / Influenza aviaire / Demande de LPS | |
|--|--|
| Pièce justificative à joindre en complément du dossier Autre document si nécessaire | |
| Commentaire (facultatif) | |