

## ATTESTATION DE TRAITEMENT INSECTICIDE DES ANIMAUX

Je soussigné, ....., responsable de l'exploitation :  
 .....  
 Identifié(e) sous le numéro EDE (n° de cheptel) : .....

Atteste sur l'honneur sur les ..... (nombre et espèce) suivant(s) ont été désinsectisés  
 avec le médicament vétérinaire suivant : .....(nom du produit), aux dates indiquées dans le tableau  
 ci-dessous.

Temps d'attente des produits utilisés : .....

Je reconnais :

- Avoir effectué les traitements insecticides conformément aux indications du laboratoire fabricant (modalités d'administration et posologie) ;
- Avoir inscrit les traitements effectués dans le registre d'élevage, par animal, dans les conditions prévues par l'arrêté du 5 juin 2000 relatif au registre d'élevage,
- Avoir conservé les ordonnances correspondantes dans les conditions prévues par l'arrêté du 5 juin 2000 relatif au registre d'élevage (ordonnance obligatoire pour les médicaments avec délai d'attente et pour les traitements des caprins),
- Avoir conservé la preuve d'achat du produit (facture), et ce pour une période d'un an.
- Être informé que toute falsification d'une attestation est un délit pénal défini par l'article 441-7 du Code Pénal et puni par les articles 441-7, 441-10 et 441-11 du même code.

N° d'identification à 10 chiffres	Date de traitement	N° d'identification à 10 chiffres	Date de traitement

Fait à ....., le .... / .... / .....

Signature