

INFORMATION SUR LA CHAÎNE ALIMENTAIRE

ABATTAGE DE VOLAILLES/LAGOMORPHES DESTINÉS À LA CONSOMMATION DOMESTIQUE PRIVÉE

● **Détenteur des animaux :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

● **Date de livraison des animaux à l'abattoir :**

● **Abattoir :**

● **Animaux livrés à l'abattoir :**

Espèce/catégorie :

Nombre d'animaux livrés :

● **Événements pathologiques**

Accidents ou maladies :

Traitements administrés :

La totalité de ces animaux est réservée à ma consommation domestique privée.

Date :

Signature :