MODELE POUR LA COMMANDE DE DAP

Numéro national
d'inscription à l'Ordre :

Cabinet :

tél.
fax.

email :

Commande à adresser à :

Groupement de Défense Sanitaire
40 av. Marcellin Berthelot
BP 2314
38033 GRENOBLE CEDEX 2

fax. 04 76 33 11 30

email. info@gds38.asso.fr

Interlocuteur à contacter en cas de problème au cabinet vétérinaire :

Date souhaitée pour la réception des DAP :

Attention, des DAP édités plus de 2 mois avant la date d'intervention ont de fortes chances d'avoir un inventaire d'animaux à prélever incorrect.

N° EDE	**Nom ou raison sociale de l'élevage**	**Commune**	**Date ou période prévisionnelle d'intervention**