

**DEMANDE PASSEPORT (DUPLICATA OU REEDITION)  
DEMANDE D'A.S.D.A. VERTES ET/OU A.S.D.A. JAUNES (REEDITION)**

Document à retourner : I.P.G. 01 LES SOUDANIERES BP 2 01250 CEYZERAT  
Tél. : 04.74.25.09.50. Fax : 04.74.25.02.27. e-mail : gds01@cmre.fr

AUCUNE DEMANDE NE SERA ENREGISTREE PAR TELEPHONE.

**Je soussigné,**

**NOM EXPLOITATION :** \_\_\_\_\_ **N° Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **COMMUNE :** \_\_\_\_\_

**N° EXPLOITATION: 01/** \_\_\_\_\_ **/** \_\_\_\_\_

**1) REEDITION OU DUPLICATA DE PASSEPORTS**

**2) REEDITION A.S.D.A. VERTES ET/OU A.S.D.A. JAUNES**

**PASSEPORT MANQUANT**  (1) **PERDU**  (1) **NON RECU**  (1)

**A.S.D.A. VERTES ET/OU A.S.D.A. JAUNES MANQUANTES**  (2)

N° Identification (10 chiffres)	N° travail	N° Exploitation de naissance	Sexe	Race sujet	Date de naissance	ASDA VERTES		ASDA JAUNES	
						OUI	NON	OUI	NON

**PASSEPORT ERRONE** : Le passeport + l'attestation sanitaire erronés sont **impérativement retournés**, joints à la présente demande.

ERREURS sur : **N° NATIONAL ANIMAL**  (1) **DATE DE NAISSANCE**  (1) **NOM**  (1) **SEXE**  (1)

**RACE BOVIN**  (1) **RACE PERE**  (1) **RACE MERE**  (1) **N° MERE**  **N° PERE**  (1) **GENEALOGIE**  (1)

N° Identification (10 chiffres)	Date de naissance	Nom sujet	Sexe	Race sujet	Race père	Race mère	N° Mère (10 chiffres)	N° Père (10 chiffres)

Toute erreur n'incombant pas au service I.P.G. sera facturée au tarif en vigueur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_

Signature de l'éleveur,

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Cochez la case correspondante.