

Annexe 7
Attestation du traitement des animaux conformément aux exigences
de départ vers l'Italie

Zone de départ : (indiquer le type de zone de vaccination)

Je soussigné, (Nom/Prénom), atteste sur l'honneur que les bovins ci-dessous ont fait l'objet d'un traitement avec un acaricide/insecticide et insectifuge avec les médicaments vétérinaires suivants : (Insérer le nom des médicaments vétérinaires utilisés).

Le traitement a débuté 10 jours avant le départ, le et l'efficacité du traitement a été maintenue jusqu'au jour du départ des bovins.

Liste des numéros d'identification des bovins qui ont fait l'objet du traitement :

Numéros d'identification des bovins traités

Fait à, le (JJ/MM/AA)

Signature :