

Laissez-passer sanitaire DNCB département de la Loire

 Temps de remplissage estimé : 11 min (variable selon les options choisies)

Identifier votre établissement

Renseignez le numéro de SIRET de votre entreprise, administration ou association pour commencer la démarche.

Numéro SIRET *

Numéro SIRET à 14 chiffres

Pour trouver votre numéro SIRET, utilisez annuaire-entreprises.data.gouv.fr ou renseignez-vous auprès de votre service comptable.

Continuer

Laissez-passer sanitaire DNCB département de la Loire **BROUILLON**

Dossier n° 26717788 - En brouillon depuis le 26 septembre 2025 14:51

Expirera le 26/12/2025 (3 mois après la dernière modification du dossier)

 Inviter une personne à modifier ce dossier

Votre identité ▼

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires. Votre dossier est enregistré automatiquement après chaque modification. Vous pouvez à tout moment fermer la fenêtre et reprendre plus tard là où vous en étiez.

1. MOTIF DE DEPLACEMENT

Motif de déplacement en zone réglementée *

- ☐ Mouvements vers un abattoir
- ☐ Mouvements pour des animaux malades, blessés, ayant vélé ou allant veler
- ☐ Mouvements bovins avec abreuvement ou alimentation insuffisants
- ☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions préalables au mouvement. *

2. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

N° EDE de l'exploitation d'origine des bovins *

Numéro à 8 chiffres

42999999

Email de l'établissement d'origine *

Exemple : adresse@mail.com

Téléphone de l'établissement d'origine *

Format attendu : Un numéro de téléphone valide. Exemple : 0612345678

3. INFORMATIONS SUR LE MOUVEMENT

3.1. Information sur l'établissement de destination

Nom de l'établissement de destination des bovins *

N° EDE de l'exploitation de destination

Pas de changement de propriétaire (même EDE)

Numéro à 8 chiffres

42999999

3.2. Informations complémentaires sur le mouvement

Date de départ *

Format attendu : JJ/MM/AAAA.

JJ / mm / aaaa



Commune de départ *

Renseignez le nom ou le code postal de la ville puis, sélectionnez la commune dans la liste. Exemple : Strasbourg

Commencez à saisir



Date d'arrivée *

Format attendu : JJ/MM/AAAA.

JJ / mm / aaaa



Commune d'arrivée *

Renseignez le nom ou le code postal de la ville puis, sélectionnez la commune dans la liste. Exemple : Strasbourg

Commencez à saisir



3.3. Identification des animaux

Nombre de bovins *

Numéro d'identification des bovins concernés par le mouvement *

Renseigner le numéro "FR + 10 chiffres" d'identification des bovins, séparés par un ;

Mes animaux sont vaccinés DNC depuis plus de 21 jours, ou il s'agit de veaux de moins de 6 mois nés de mères vaccinées DNC depuis plus de 21 jours à la date du vêlage *

☐ Oui ☐ Non

3.4. Transport

Nom du transporteur chargé du mouvement *

Email du transporteur

Exemple : adresse@mail.com

Immatriculation du véhicule transportant les animaux

OBLIGATOIRE (sauf si le transport n'est pas véhiculé)

J'effectue le transport par mes propres moyens *

Si réponse OUI, attestation sur l'honneur (ci-dessous) indispensable.

☐ Oui ☐ Non

4. PIECES JUSTIFICATIVES OU ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Examen clinique *

Pour un mouvement vers l'abattoir : examen clinique de moins de 72h avant l'abattage

Pour les autres mouvements : examen clinique datant de moins de 48h

[Télécharger le modèle](#) 

PDF - 384 ko

Taille maximale autorisée : 200 Mo.

Aucun fichier sélectionné.

Votre brouillon est automatiquement enregistré. [En savoir plus](#) 

[Déposer le dossier](#)



Merci !

Votre dossier sur la démarche Laissez-passer sanitaire DNCB département de la Loire a bien été envoyé.

Vous avez désormais accès à votre **dossier en ligne**.

Vous pouvez **le modifier** et **échanger avec un instructeur**.

[⬇ Télécharger mon dossier \(PDF\)](#)

[Accéder au dossier](#)