

Code barre  
N°intervention

Modèle

**VISITE SANITAIRE EN ELEVAGE AVIAIRE**

**PRESENTATION DU SITE D'ELEVAGE**  
**fournie renseignée au vétérinaire sanitaire à partir du portail de téléprocédure**  
**Les données sont celles du jour de l'édition du document**

**Vétérinaire sanitaire**

Nom et prénom : PRUVOST BERTRAND - clinicien VETCANON  
Adresse : Route VALPERES Place du Tonchi  
62270 FREVENT  
N° national ordinal : 5283 SIRET : .....

**Exploitation :**

SIRET : 814 640 843 000 11  
Nom/Raison sociale : MAM'ZELLE VALIERE  
Nom et prénom de l'éleveur : VERDIERE Valérie  
Filière et étage de production : .....  
Adresse : 7 Rue de Valières 62 WILLEMAN  
Tél. 09.72.44.48.65 Fax : ..... Courriel : mamzellevaliere@gmail.com

**Structure de l'élevage**

Nombre total de bâtiments et n° Inuav : Elevage plein air

Ateliers ( SIGAL )	Capacité (nb animaux, surfacé, etc, ...) (déclaratif éleveur)
(Libellé atelier (type ID +ID+Classe atelier+ Catégorie+Type+espèces))	
-	
-	
-	

**Autorisation du site**

	Effectif/ Capacité (déclaratif éleveur)

**Descripteurs associés**
