



**PRÉFET  
DE SAÔNE-ET-LOIRE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**ATTESTATION A COMPLÉTER PAR LE TRANSPORTEUR DEVANT ACCOMPAGNER  
LE MOUVEMENT DE BOVINS DANS UNE ZONE RÉGLEMENTÉE SUITE A UN FOYER  
DE DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE BOVINE (DNCB)**

ARRÊTÉ PREFECTORAL n°DDPP-2025-223 déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine

ARRÊTÉ PREFECTORAL n°DDPP-2025-248 déterminant une zone réglementée suite à un foyer de dermatose nodulaire contagieuse bovine

REGLEMENT (CE) n°1/2005 du 22 décembre 2004 relatif à la protection des animaux pendant le transport et les opérations annexes

**A COMPLÉTER PAR LE TRANSPORTEUR**

J'atteste avoir pris connaissance des conditions particulières de transport sans déchargement ni arrêt jusqu'au déchargement dans l'établissement de destination, en privilégiant les grands axes routiers ou ferroviaires, en évitant de passer à proximité d'établissement détenant des bovins et m'engage à les mettre en œuvre

**Jour de transport prévu (date et heure de départ) :** .....

**N° immatriculation du véhicule :** .....

Le nettoyage/désinfection/désinsectisation du moyen de transport d'animaux vivants sera réalisé avant le chargement le .....au moyen du produit..... autorisé pour cet usage.

Je m'engage à réaliser les mêmes opérations de nettoyage/désinfection/désinsectisation au déchargement des animaux.

Fait à (lieu) : .....

**Signature du transporteur :**

Le (date et heure) : .....

Nom du transporteur : .....