

## Demande de reprise totale d'une autre exploitation

<b>Détenteur qui reprend l'exploitation</b>
N°d'exploitation :
Nom :
Lieu dit :
CP :
Commune :
Adresse Mail :

<b>Participants à indiquer dans le cas d'une société</b>

### Exploitation bovine reprise

N°d'exploitation :
Nom :
Lieu dit :
CP :
Commune :

Je soussigné, ..... certifie que l'ensemble des bovins provenant de l'exploitation dénommée ..... sous le N°..... sont mutés vers l'exploitation dénommée,..... sous le N° .....

*Pour cela, l'inventaire des bovins et du stock de boucles doit être signé par le cédant et le repreneur.*

### Si l'exploitation reprise possède des boucles bovines en stock,

Est-ce que ce stock doit être affecté à la nouvelle exploitation ? : oui ☐ non ☐

Est-ce que cette exploitation reprise doit être mise en Cessation d'Activité ? : oui ☐ non ☐

Date de reprise de l'exploitation :

**Tournez S.V.P.**

## Cas où l'exploitation reprise possède une exploitation ovine et/ou caprine

Précisez laquelle ..... Est-elle reprise ? : :      oui ☐      non ☐  
Est-ce que cette exploitation doit être mise en Cessation d'Activité ? : :      oui ☐      non ☐

## Cas où l'exploitation reprise possède une exploitation hors-sol

Précisez laquelle ..... Est-elle reprise ? : :      oui ☐      non ☐  
Est-ce que cette exploitation doit être mise en Cessation d'Activité ? : :      oui ☐      non ☐

**Le cheptel bovin se situe :** (adresse à préciser si elle est différente de celle du siège du détenteur)  
.....

**Le cheptel ovin/caprin se situe :** (adresse à préciser si elle est différente de celle du siège du détenteur ou du site de détention du cheptel bovin) .....  
.....

**Le cheptel bovin est-il mélangé avec d'autres bovins dans les bâtiments ?**      Oui ☐      Non ☐  
Si oui, de quel cheptel (précisez N° de cheptel concerné) ? .....  
Nom du vétérinaire sanitaire .....

**Le cheptel ovin est-il mélangé avec d'autres ovins dans les bâtiments ?**      Oui ☐      Non ☐  
Si oui, de quel cheptel ? .....  
Nom du vétérinaire sanitaire .....

**L'atelier Hors sol se situe** .....

### **Pour l'ancien détenteur**

Je soussigné .....

certifie que ces données sont exactes et m'engage à  
signaler toute modification à l'EDE

Fait à .....

Le .....

Signature de l'Eleveur

### **Pour le nouveau détenteur**

Je soussigné .....

certifie que ces données sont exactes et m'engage à  
signaler toute modification à l'EDE

Fait à .....

Le .....

Signature de l'Eleveur

**Partie réservée à l'E.D.E.**

N° d'exploitation : FRI

Le .....