

**DESOSSAGE DE COLONNE – BOVIN AGE DE PLUS DE 30 MOIS**

Je soussigné, .....

Atteste que le retrait de la colonne du bovin ; **IPG** : .....

Sera réalisé sur l'établissement suivant : .....  
.....

**N° d'agrément** (obligatoire) de l'établissement : .....

Le .....

Signature :

**DESOSSAGE DE COLONNE – BOVIN AGE DE PLUS DE 30 MOIS**

Je soussigné, .....

Atteste que le retrait de la colonne du bovin ; **IPG** : .....

Sera réalisé sur l'établissement suivant : .....  
.....

**N° d'agrément** (obligatoire) de l'établissement : .....

Le .....

Signature :

**DESOSSAGE DE COLONNE – BOVIN AGE DE PLUS DE 30 MOIS**

Je soussigné, .....

Atteste que le retrait de la colonne du bovin ; **IPG** : .....

Sera réalisé sur l'établissement suivant : .....  
.....

**N° d'agrément** (obligatoire) de l'établissement : .....

Le .....

Signature :