



**Formulaire de demande pour être reconnu comme identificateur
« Formulaire de demande pour être repris dans la liste officielle des identificateurs d'équidés »**

Je soussigné, Dr....., vétérinaire agréé,

exerçant à (adresse professionnelle).....

adresse

électronique.....@.....

N° d'inscription à l'Ordre des vétérinaires

demande mon inscription auprès du Service Politique Sanitaire Animaux et Végétaux du SPF, en vue d'être reconnu officiellement identificateur, conformément à l'article 18 de l'arrêté royal du 7 novembre 2022 concernant les règles relatives aux établissements détenant des équidés ainsi qu'à la traçabilité des équidés.

Je joins en annexe le document attestant le suivi d'une formation relative à l'identification des équidés telle que prévue à l'article 17, §3 de l'arrêté royal du 7 novembre 2022 concernant les règles relatives aux établissements détenant des équidés ainsi qu'à la traçabilité des équidés.

Fait à le (Date)

Signature

*Document à renvoyer au Service Public Fédéral Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, DG4,
Service Politique Sanitaire Animaux et Végétaux,*

*De préférence par courrier électronique via apf.vetserv@health.fgov.be ou par courrier postal :Avenue Galilée, 5/2 – 1210
Bruxelles*