

Direction-générale Animaux, Végétaux et Alimentation

Service Politique sanitaire Animaux et Végétaux

**Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux**

**RAPPORT D’EXPERTISE**

**Fièvre aphteuse/ESB/RAGE \***

(\*biffer les mentions inutiles)

Choisissez un élément.

Je soussigné (e),…………………...................……………………………………………………, chef de secteur primaire de l’AFSCA ou son mandataire de l’ULC de ........................................................., désigne Mme/Mr…………………………………………………………………....................….….comme expert pour l’estimation de ……….… bovin (s) détenus dans l’exploitation de :

NOM et Prénom : ……………………………….......................................………………….

Adresse : ……………………………………......................................………………………

N°TVA :…………………………………………………………….......................................

N° de troupeau : …………………………………………………….......................................

Et repris sur l’ordre d’abattage ci-annexé.

**Fait à……………………….....…………., le** **………/………/....…..**

**Signature :**

Le chef de secteur primaire de l’AFSCA ou son mandataire...................................................................................

Je soussigné (e), ……………………………………….., désigné (e) par le Ministre comme expert, affirme par la présente qu’il a estimé pour les ………. bovins repris sur l’ordre d’abattage, la valeur de remplacement et la valeur de boucherie ainsi inscrites au verso, et qu’il a remis en main propre une copie de ce rapport à l’ayant droit.

**Fait à ………………………………………, le …….../….……/…….…**

**Signature :**

L’expert désigné, ……………………………….



Direction-générale Animaux, Végétaux et Alimentation

Service Politique sanitaire Animaux et Végétaux

**Fonds budgétaire pour la santé et la qualité des animaux et des produits animaux**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rapport d’expertise | | | | Dossier N° | | | | |
| **N°** | **Identification** | **Sexe M/V** | **Race :**  **01 : laitier**  **02 : viandeux**  **03 : mixte** | **Date de naissance**  **../../….** | **Conformation**  **Normal**  **Maigre**  **Anormal** | **Etat de gestation (mois)** | **Valeur de remplacement**  **(euros)** | **Valeur de boucherie (euros)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Je soussigné (e) :............................................................................................................................., nommé le responsable, suis d’accord/ pas d’accord\* avec les valeurs estimées (biffer la mention inutile),

Pour réception, le................/............../...............

Le responsable,

\*En cas de désaccord avec l’expertise, le responsable peut solliciter une contre-expertise par lettre recommandée auprès de l’ULC de .....................................................................dans les 24 heures suivant la réception du rapport d’expertise (*A.R. du 28 novembre 1991*).

La déclaration de créance vous sera envoyé par courrier. Veuillez cocher ci-après votre préférence en matière d’envoi et compléter les informations utiles à cette fin.

E-mail :…………………………………………......................………………………………………………………...

Adresse postale: …………………………….....................……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..........................

**Veuillez renvoyer ce formulaire dûment complété et signé de préférence par e-mail à :**

Afp.vetserv@health.fgov.be

**Ou par courrier à l’adresse suivante :**

**Fonds budgétaire pour la santé et qualité des animaux et des produits animaux**

**« Bovins »,**

Eurostation II – 7ème étage,

Place Victor Horta 40 - boite 10,

1060 Bruxelles