

SECTEUR PORCIN

Loi-programme du 29 mars 2012, Titre 3 - Agriculture, Chapitre 1, relatif aux cotisations obligatoires au Fonds budgétaire pour la Santé et la Qualité des animaux et de produits animaux, fixées d'après les risques sanitaires liés aux exploitations où des porcs sont détenus.

VEUILLEZ COMPLÉTER CE DOCUMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE SVP

Ce document est à envoyer **DANS LES 30 JOURS** (date de facturation) accompagné d'une **copie de la facture** et de tous autre(s) document(s) appuyant votre réclamation

soit par courrier postal à :

SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et environnement
DG4 - Fonds Sanitaire des animaux / secteur porcin
Place Victor Horta 40 bte 10
1060 BRUXELLES

soit par courrier électronique à : fonds.porcs@health.fgov.be



Le dépôt d'une modification / réclamation ne reporte PAS le paiement de la facture !

Concerne la facture numéro _____ pour le troupeau numéro _____

Le soussigné (*personne physique* : nom, prénom et adresse / *personne morale* : nom de la société, N° d'entreprise, adresse du siège social, nom du délégué) _____

responsable du troupeau porcin détenu à : (*adresse complète*) _____

Vous voulez nous signaler un changement	du nombre d'emplacements	➔ Complétez la partie 1
	« achat » / « vente » de porcelets	➔ Complétez la partie 2
	vers un caractère « fermé » des emplacements	➔ Complétez la partie 3

PARTIE 1

CHANGEMENT DU NOMBRE D'EMPLACEMENTS POUR PORCS D'ÉLEVAGE ET / OU PORCS D'ENGRASSEMENT

Le soussigné déclare que le nombre d'emplacements pour porcs d'élevage et / ou le nombre d'emplacements pour porcs d'engraissement a été **modifié dans SANITEL** et **demande la rectification de la cotisation obligatoire sur base des nombres suivants :**

- Nombre d'emplacements pour porcs d'élevage : _____
- Nombre d'emplacements pour porcs d'engraissement : _____

La cotisation obligatoire sera corrigée si l'assujetti a introduit, auprès d'ARSIA, une attestation de diminution de la capacité AVANT LA DATE DE FACTURATION. Une copie de cette attestation **DOIT être jointe à votre réclamation. Dans le cas contraire, la réclamation sera considérée comme « recevable » mais « non fondée ».**

Fait le (*date*) _____ à _____

Signature

PARTIE 2**CHANGEMENT DANS LA RUBRIQUE « ACHAT » ET / OU « VENTE » DE PORCELETS**

Le soussigné déclare que la rubrique « achat de porcelets » et / ou la rubrique « vente de porcelets » a été modifiée dans **SANITEL** et demande la rectification de la cotisation obligatoire comme suit :

➤ J'achète des porcelets : oui non

➤ Je vends des porcelets : oui non

Fait le (date) _____ à _____

Signature

PARTIE 3**DÉCLARATION RELATIVE AU CARACTÈRE « FERMÉ » DES EMPLACEMENTS DE PORCS D'ÉLEVAGE OU DE PORCS D'ENGRASSEMENT EN FONCTION DE LA DESTINATION OU DE L'ORIGINE DES PORCELETS**

Le soussigné déclare qu'entre le **01-07-2018** et le **30-06-2019** :

- a) Les emplacements de porcs d'élevage ont un caractère « fermé » parce que **la sortie des porcelets se fait toujours vers la même exploitation (ou les porcelets restent dans la même exploitation) où ils sont détenus jusqu'à l'abattage.**

Identification complète du troupeau de l'exploitation de **destination** (numéro, adresse de détention et nom du responsable) : _____

OU

- b) Les emplacements de porcs d'engraissement ont un caractère « fermé » parce que **les porcelets proviennent toujours de la même exploitation où ils sont nés (ou sont nés dans votre exploitation).**

ATTENTION : pour les porcelets qui ne proviennent PAS de Belgique, il nous FAUT la copie des certificats intracommunautaires !

Identification complète du troupeau de l'exploitation d'**origine** (numéro, adresse de détention et nom du responsable) : _____

Fait le (date) _____ à _____

Signature