

Bordereau de perte • Campagne 2017

Aide aux bovins allaitants (ABA) • Aides aux bovins laitiers (ABL)

Important : les explications pour remplir le *Bordereau de perte* sont détaillées dans la notice disponible sur telepac ou auprès de la DDT(M). Les justificatifs de perte doivent être conservés sur l'exploitation.

N° Pacage N° Siret

Nom, prénom ou dénomination sociale :

Je déclare avoir perdu vaches ou génisses éligibles à l'aide aux bovins allaitants (ABA) ou aux aides aux bovins laitiers (ABL).

Numéro des animaux FR FR FR
FR FR FR
FR FR FR

Cette perte est intervenue le pour le motif suivant :

abattage sanitaire accident mortalité autre (précisez) :

Commentaires :

À :, le 2 0 1 7

Signature(s)

Bordereau de localisation • Campagne 2017

Aide aux bovins allaitants (ABA) • Aides aux bovins laitiers (ABL)

Important : les explications pour remplir le *Bordereau de localisation* sont détaillées dans la notice disponible sur telepac ou auprès de la DDT(M).

N° Pacage N° Siret

Nom, prénom ou dénomination sociale :

Je déclare que mes vaches et génisses sont susceptibles d'être localisées au cours de la période de détention obligatoire :

sur des îlots non déclarés dans le registre parcellaire de ma déclaration de surfaces 2016. Ces îlots sont les suivants :

| Commune | Agriculteur ayant déclaré ces îlots en 2016 (s'il est connu) | | | Lieu-dit ou autres précisions sur la localisation |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|---|
| | Numéro Pacage | Nom | N° îlots | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

sur des estives, alpages ou parcours collectifs (veuillez indiquer les nom, prénom et adresse du responsable d'estive)

À :, le 2 0 1 7

Signature(s)