



PROTOCOLE D'ENTENTE – Transport des carcasses

Conformité biologique

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE MEMBRE :

Nom de l'entreprise : _____ Numéro de dossier : _____

Responsable : _____

IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT :

Nom de l'entreprise : _____

Responsable : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Je, soussigné, confirme avoir été mis au courant du statut biologique des produits de l'entreprise membre.

Je m'engage à procéder à leur transport de manière à conserver leur statut biologique grâce aux mesures suivantes permettant d'assurer :

- 1) l'intégrité des produits biologiques (ni mélange, ni contamination)

- 2) la traçabilité à toutes les étapes de l'opération

Signature : _____
Sous-traitant

Date : _____

Signature : _____
Entreprise membre

Date : _____