Formulaire d'attestation 3 (estivage)

Production laitière

Bio Suisse – reconnaissance NOP

Alpage: N° BDTA de l'expl. d'estivage:

Nom: Prénom:

Ferme/Rte: NPA/Lieu:

Période d'estivage du: au:

Le/la responsable de l'exploitation d'estivage atteste par sa signature que les animaux énumérés dans la liste ci-dessous n'ont pas été traités avec des antibiotiques pendant la période d'estivage et qu'ils n'ont pas séjourné dans une autre exploitation.

Producteur:

Lieu/date: Signature:

Responsable exploitation d'estivage:

Lieu/date: Signature:

Vache/génisse

Nom:	Numéro BDTA:	Date de naissance: