

DEMANDE DE CARTE NATIONALE D'ACCÈS AUX MARCHÉS AUX BESTIAUX

IDENTITE DE L'ENTREPRISE DE RATTACHEMENT

Nom, prénom ou raison sociale : _____

Responsable de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Mail : _____

STATUT JURIDIQUE :

(à cocher) En nom personnel SARL EARL Société Coopérative Agricole
 SA EURL GAEC SCOP
 SAS SCEA SICA Autres

Code APE : _____ N° SIRET : _____

N° TVA : _____

N° EDE (N° d'exploitation) : _____

Marchés fréquentés : _____

ACTIVITÉS : (à cocher)

Acheteur Vendeur Autre
 Eleveur Commerçant Commissionnaire Abatteur Boucher Transporteur Autre
 Bovins Ovins Equins Caprins Autre

IDENTITE DE L'OPERATEUR

Nom : _____ Prénom : _____

(Si différents de la société)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Mail : _____

*J'atteste sur l'honneur que mon entreprise ou mon entreprise de rattachement ne se trouve pas dans une des situations suivantes :
cessation d'activité, radiation du registre du commerce et des sociétés, liquidation amiable ou judiciaire.*

*Je m'engage à respecter les termes de l'accord interprofessionnel accès des usagers aux marchés aux bestiaux, disponible auprès
d'INTERBEV ou de la FMBV et des règlements intérieurs des marchés concernés et en accepte les clauses.*

*Je certifie sincère et véritable les renseignements ci-dessus et m'engage à informer le marché de toute modification conformément
aux obligations de l'accord interprofessionnel.*

L'opérateur
Date et signature

Le responsable de l'entreprise
Date, cachet et signature

EXEMPLAIRE A RETOURNER AU MARCHÉ DE

(Marché référent)

Signature du marché