



MELDINGSFORMULIER WIJZIGING CONTROLE-INSTELLING BELPLUME

Ondergetekende,

Belplume-nummer :
Bedrijfsnaam :
Correspondentie-adres :
Postcode : Woonplaats:
Bezoekadres :
Postcode : Woonplaats:
Telefoon : Fax :
E-mail :
Beslagnr/erkeningsnr :
Bedrijfsactiviteit (*) : reproductiebedrijf (braad / leg)
 braadkippenbedrijf
 opfok legbedrijf
 leghennenbedrijf
 broeierij
 braadkippenlachthuis
 transport van levend pluimvee

Verklaart hierbij vanaf heden gecontroleerd te willen worden door de controle-instelling (*):

- Certalent
- CKCert
- Quality Partner
- SGS Belgium
- AIB Vinçotte

(*) Aanduiden wat van toepassing is

.....
(Plaats)

.....
(datum)

.....
(naam en handtekening)

Retouradres: Belplume vzw
Koning Albert II-laan 35, bus 51
1030 Brussel
Fax : 02/552.80.01