



BELPLUME SAMENWERKINGSOVEREENKOMST

GEDEELTE PLUIMVEEHOUDER:

De pluimveehouder duidt onderstaande bedrijfsdierenarts/diergeneeskundig rechtspersoon aan voor de Belplume samenwerking.

Naam + voornaam sanitair verantwoordelijke	
Inrichtingsnummer	BE
Adres inrichting	

GEDEELTE BEDRIJFSDIENARTS/DIERGENEESKUNDIG RECHTSPERSOON:

De dierenarts of erkend diergeneeskundige rechtspersoon verklaart kennis genomen te hebben van zijn/haar aanwijzing als dierenarts belast met de Belplume samenwerking.

Bedrijfsnaam praktijk	
Adres	
Naam + voornaam vertegenwoordiger	

PLAATSVERVANGENDE DIENARTS/DIERGENEESKUNDIG RECHTSPERSOON (OPTIONEEL):

De dierenarts of erkend diergeneeskundige rechtspersoon verklaart kennis genomen te hebben van zijn/haar aanwijzing als plaatsvervangende dierenarts belast met de Belplume samenwerking.

Bedrijfsnaam praktijk	
Adres	
Naam + voornaam vertegenwoordiger	

Datum opmaak:

Handtekening pluimveehouder	Handtekening dierenarts	Handtekening plaatsvervanger
-----------------------------	-------------------------	------------------------------