

**R-Y** LETTRE DE GARANTIE – VÉTÉRINAIRE DÉTENTEUR
D'UN DROIT DE PRATIQUE

Nom de la ferme/identification du bâtiment : NIS :

Gestionnaire du site : Personne responsable : Date :
(aa/mm/jj)

Veterinarian License Number :

Veuillez retourner le document rempli et signé au demandeur.

Vétérinaire détenteur d'un droit de pratique

Nom du vétérinaire :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

Producteur ou gestionnaire du site

Nom de la ferme :	
NIS :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

Je, le vétérinaire détenteur d'un droit de pratique nommé ci-dessus, en signant cette lettre de garantie, certifie ce qui suit :

- Je certifie que j'ai une relation vétérinaire-client-patient valide avec cette ferme, et
- Je certifie que les médicaments que j'ai prescrits pour cette ferme sont conformes à la politique d'utilisation des médicaments et vaccins du programme PorcSALUBRITÉ | PorcBIEN-ÊTRE.

Nom du vétérinaire détenteur d'un
droit de pratique (lettres moulées) :

Signature du vétérinaire détenteur d'un droit de pratique :

Date :