

**FORMULAIRE 8B - CONFIRMATION DE LA LISTE D'INVENTAIRE PAR UN VÉTÉRINAIRE DE L'ACIA :**  
**À NE REMPLIR QUE DURANT LES ANNÉES OÙ LES TESTS DE DÉPISTAGE DE LA TUBERCULOSE OU DE**  
**LA BRUCELLOSE DE L'ACIA SONT EFFECTUÉS**  
**PROGRAMME DE CERTIFICATION DES TROUPEAUX POUR LA MALADIE DÉBILITANTE CHRONIQUE**

\_\_\_\_\_  
(Nom du vétérinaire de l'ACIA)

\_\_\_\_\_  
(numéro de téléphone du bureau de district)

en ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

atteste que :

- tous les cervidés âgés de moins de 12 mois sont identifiés de façon à ce que le propriétaire ou l'éleveur soit en mesure de les retracer dans la liste d'inventaire du troupeau, ET
- tous les cervidés de 12 mois ou plus sont identifiés au moyen de deux dispositifs d'identification distincts, dont l'un est une étiquette officielle. L'identification des cervidés est conforme à toutes les exigences des gouvernements fédéral et provincial/territorial en matière d'identification officielles (s'il y a lieu).

Signature :

\_\_\_\_\_  
Vétérinaire de l'ACIA

\_\_\_\_\_  
(Nom du vétérinaire accrédité ou public, ou du tiers autorisé) (numéro de téléphone au bureau)

en ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

confirme que le rapprochement des registres a été vérifié. Les registres ont été vérifiés et un rapprochement a été fait entre les étiquettes officielles d'identification pour chacun des cervidés.

à la ferme :

Nom de l'exploitation \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_

Signature :

\_\_\_\_\_  
Vétérinaire accrédité ou public ou tiers autorisé