

ANNEXE
CONSENTEMENT DU VÉTÉRINAIRE SANITAIRE
DÉSIGNÉ PAR LE DÉCLARANT

ENGAGEMENT DU VÉTÉRINAIRE SANITAIRE

Je soussigné(e) ,

Nom : Gueraische ; Prénom : Chloé

Docteur Vétérinaire, né(e) le 3 08 1995 à Vitry sur sein

accepte d'être désigné vétérinaire sanitaire de l'établissement faisant l'objet de la présente déclaration.

Je certifie :

- Ne pas avoir d'intérêt financier dans l'établissement faisant l'objet de la présente déclaration ;
- Être en mesure d'assurer le bon exercice de mes missions dans des conditions techniques et des délais satisfaisants, y compris en cas d'urgence sanitaire ;

Signature et tampon du vétérinaire :


Chloé GUERAISCHE
Docteur vétérinaire
N° Inscription à l'Ordre 36437
7 Rue du Noyer St Germain 94440 SANTENY

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE BRIEVET
N° inscription à l'Ordre 505495
7 rue du Noyer St Germain 94440 SANTENY
BCE Créteil 8446/1370