

**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)

Numéro de permis du vétérinaire : .....

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 : .....