

Prime au maintien du troupeau de vaches allaitantes (PMTVA) - Bordereau de perte Campagne 2012

Important : les explications pour remplir le bordereau de perte sont détaillées dans la notice disponible sur TelePAC ou auprès de la DDT. Les justificatifs de perte doivent être conservés sur l'exploitation.

N° Pacage : N° Siret :

Nom (ou dénomination) : Prénoms :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Je déclare avoir perdu vaches ou génisses éligibles à la PMTVA

Numéro des animaux	FR <input type="text"/>	FR <input type="text"/>
	FR <input type="text"/>	FR <input type="text"/>
	FR <input type="text"/>	FR <input type="text"/>
	FR <input type="text"/>	FR <input type="text"/>

cette perte est intervenue le pour le motif suivant : abattage sanitaire accident mortalité
 autre (précisez) :

Commentaires :

À : Le :

Signature(s) :

Prime au maintien du troupeau de vaches allaitantes (PMTVA) - Bordereau de localisation Campagne 2012

Important : les explications pour remplir le bordereau de localisation sont détaillées dans la notice disponible sur TelePAC ou auprès de la DDT.

N° Pacage : N° Siret :

Nom (ou dénomination) : Prénoms :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

Je déclare que mes vaches et génisses sont susceptibles d'être localisées au cours de la période de détention obligatoire, soit pendant 6 mois à compter du lendemain de la date de réception de ma demande de prime à la DDT, sur des îlots non déclarés dans le registre parcellaire de ma déclaration de surfaces 2011. Ces îlots sont les suivants :

Commune	Agriculteur ayant déclaré ces îlots en 2011 (s'il est connu)			Lieu-dit ou autres précisions sur la localisation
	Numéro Pacage	Nom	N° îlots	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

À : Le :

Signature(s) :