

**ANIMAUX IMPORTÉS  
LAISSEZ-PASSER SANITAIRE VÉTÉRINAIRE**

ARRÊTÉ n° 338 AGRI. DIR. EL. du 27 mars 1964, fixant le  
modèle de laissez-passer sanitaire vétérinaire à délivrer  
aux conducteurs des animaux importés en Côte d'Ivoire.

Article premier. — Les laissez-passer sanitaires délivrés  
aux conducteurs des animaux importés en Côte d'Ivoire,  
sont établis conformément au modèle annexé au présent  
arrêté.

République de Côte d'Ivoire

SOUCHE

Ministère de l'Agriculture

**LAISSEZ-PASSER SANITAIRE**

Importation d'animaux vivants N° .....

Poste de contrôle sanitaire vétérinaire de .....

Nom du propriétaire : .....

Nom du conducteur : .....

Mode de transport : .....

Provenance : .....

N° et date du L.P.S. d'origine : .....

Délivré par .....

Certifiés vaccinés contre : .....

En date du ..... Vaccin employé : .....

*Composition du troupeau*

*Marques*

Nombre total d'animaux : .....

Taureaux : .....

Vaches : .....

Bœufs : .....

Moutons : .....

Chèvres : .....

Porcs : .....

Ces animaux reconnus indemnes de maladies contagieuses  
sont autorisés à suivre l'itinéraire .....

pour se rendre à .....

où ils devront se présenter au poste de contrôle sanitaire vétérinaire avant le .....

Mise en quarantaine du ..... au .....

pour cause de .....

A ....., le .....

*Le Chef de poste de contrôle  
sanitaire vétérinaire,*

Signature

Nom : .....

République de Côte d'Ivoire

Ministère de l'Agriculture

LAISSEZ-PASSER SANITAIRE

Importation d'animaux vivants N° .....

Poste de contrôle sanitaire vétérinaire de .....

Nom du propriétaire : .....

Nom du conducteur : .....

Mode de transport : .....

Provenance : .....

N° et date du L.P.S. d'origine : .....

Délivré par .....

Certifiés vaccinés contre : .....

En date du ..... Vaccin employé : .....

Composition du troupeau

Marques

Nombre total d'animaux : .....

Taureaux : .....

Vaches : .....

Bœufs : .....

Moutons : .....

Chèvres : .....

Porcs : .....

Ces animaux reconnus indemnes de maladies contagieuses  
sont autorisés à suivre l'itinéraire .....  
pour se rendre à .....  
où ils devront se présenter au poste de contrôle sanitaire vétérinaire avant le .....

A ....., le .....

Le Chef de poste de contrôle  
sanitaire vétérinaire,  
Signature

Nom : .....