

Formulaire d'attestation 1

Production laitière

Bio Suisse – reconnaissance NOP

N° Bio Suisse:	
Nom:	Prénom:
Adresse:	NPA/Lieu:
Téléphone:	

La personne ci-dessus atteste par sa signature qu'aucun antibiotique (aussi sous forme de pommades, de sprays, etc.) n'a été utilisé pour la production laitière et pour l'élevage correspondant dans son entreprise agricole depuis au moins 12 mois. Par la signature du formulaire d'attestation, la personne ci-dessus garantit qu'elle connaît les directives et les conditions de production de lait reconnu NOP.

Le formulaire d'attestation doit être transmis à l'organisme de contrôle ainsi qu'au futur acheteur du lait reconnu NOP avant de démarrer la production.

Lieu/date:

Signature: