# FORMULAIRE DE DECLARATION D'UN DYSFONCTIONNEMENT A L'EGARD DU SERVICE DE L'EQUARRISSAGE

**Suite à plusieurs plaintes remontées du terrain, le GDS 37 en partenariat avec Alliance, réalise une enquête sur les dysfonctionnements liés à l'équarrissage.**

Je soussigné …….. - N°Cheptel 37 ……..

résidant à l'adresse suivante : …….

…….

Déclare avoir rencontré un dysfonctionnement du service de l'équarrissage suite à des délais de ramassage supérieurs à 48h ouvrés.

| N°animal | Date d'appel de l'équarrisseur | Date d'enlèvement de l'animal (joindre une copie du bon d'équarrissage) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**En cas de problème contactez votre équarrisseur et retournez-nous cette fiche complétée pour que nous ayons l'information.**

Fait à …… le ……..

Signature de l'éleveur :

**Formulaire à retourner accompagné du ou des bordereaux d'équarrissage au :**
GDS 37 – 38 rue Augustin Fresnel BP 50139 – 37171 CHAMBRAY LES TOURS
ou par fax au 02 47 74 62 40