

## Prime au maintien du troupeau de vaches allaitantes (PMTVA) - Bordereau de perte Campagne 2010

**Important :** les explications pour remplir le bordereau de perte sont détaillées dans la notice jointe au formulaire.

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       FR   
 FR       FR   
 FR       FR   
 FR       FR

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 2010

**Important :** les explications pour remplir le bordereau de localisation sont détaillées dans la notice jointe au formulaire.

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 2009. Ces îlots sont les suivants :

Commune	Agriculteur ayant déclaré ces îlots en 2009 (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) :