

## DEMANDE DE **renouvellement**D'AGRÉMENT DQV **2020**



Retrouvez toutes les modalités sur www.dqv.upv.be

Je, soussigné(e), Docteur		J'indique ici mon <b>adresse de domicile</b>
Nom Numéro d'OMV Code postal Localité	Prénor Adresse : Voie et n°	n
E-mail	@	
Numéro de téléphone Numéro de TVA	GSM	Fax
demande par la présente le reno	uvellement pour l'année en cours de	mon agrément DQV - Démarche Qualité Vétérinaire.
Je n'ai pas atteint mon quotat d'accompagne donc ce formula Dans le cas des formations hors-Wall Je verse le montant de la cotis avec la mention « Cotisation E	aire des attestations de participation à onie, celles-ci doivent faire l'objet d'une demar	es <b>formations supplémentaires</b> pour l'atteindre. à ces formations. ande de reconnaissance par la Commission DQV. 2554 3872 - BIC : CREGBEBB de l'UPV ( <b>61€</b> TVAC) (*) de acquittée par e-mail.
<ul> <li>respecter les législations belg vétérinaire (entre autres DAF,</li> </ul>	PV tout changement intervenant dans ges, notamment en regard de la santé guidance, etc)	les données mentionnées sur cette demande et du bien-être animal, ainsi que concernant le médicament stations dans les exploitations certifiées QFL
Fait à  (*) Je paye seulement 50€ TVAC s	le / / Signature  ii je combine avec ma cotisation UPV ann	

majoré de 12€ TVAC de frais administratifs pour les membres UPV et de 22€ TVAC pour les non membres, lorsque je comande mes

attestations supplémentaires séparément.