

Autorisation de transporteur

conformément aux articles 10 à 13 du Règlement (CE) n°1/2005 du Conseil du 22 décembre 2004
Transporter authorisation pursuant to Articles 10 to 13 of Regulation (EC) N°1/2005 of the Council of 22 December 2004

1 – NUMÉRO D'AUTORISATION DU TRANSPORTEUR / <i>TRANSPORTER AUTHORISATION N°</i>		
41529033700021		
2 – IDENTIFICATION DU TRANSPORTEUR <i>TRANSPORTER IDENTIFICATION</i>		TYPE 2 valable pour tous les voyages y compris ceux de longue durée VALID FOR ALL JOURNEYS, INCLUDING LONG JOURNEYS
2.1 – Raison sociale / <i>Company name</i> MAROLLEAU AQUITAINE		
2.2 – Adresse / <i>Address</i> 39 CHEMIN DE LA LIGNE		
2.3 – Ville / <i>Town</i> POMAREZ	2.4 – Code postal / <i>Postal code</i> 40360	2.5 – État membre / <i>Member state</i> FR
2.6 – Téléphone / <i>Telephone</i> 06.16.10.03.22	2.7 – Télécopie / <i>Fax</i>	2.8 – Adresse électronique / <i>Email</i> marolleau.j@marolo.fr
3 – AUTORISATION LIMITÉE A CERTAINS / <i>AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN :</i>		
3.1 – Types d'animaux / <i>Types of animals</i> VOLLAILLES		3.2 – Mode de transport / <i>Mode of transport</i> ROUTIER
3.3 – Veuillez préciser ici / <i>Please specify here</i>		
Date d'expiration / <i>Expiry date</i> : 23/04/2031		
4 – ORGANISME DÉLIVRANT LE CERTIFICAT / <i>BODY ISSUING THE CERTIFICATE</i>		
4.1 Nom et adresse de l'organisme délivrant le certificat / <i>Name and address of the body issuing the certificate</i> Direction Départementale en charge de la Protection des Populations des Landes 1 place Saint Louis 40 012 Mont de Marsan		
4.2. Téléphone / <i>Telephon</i> 05 58 05 76 30	4.3. Télécopie / <i>Fax</i> 05 58 75 92 08	4.4. Adresse électronique / <i>Email</i> ddetspp-svspae@landes.gouv.fr
4.5. Date / <i>Date</i> 23/04/2026	4.6. Lieu / <i>Place</i> Mont de Marsan	4.7. Cachet / <i>Stamp</i>
4.8. Nom et signature / <i>Name and signature</i> Pour le Directeur et par délégation L'Adjoint au chef du service SV-SPAE Vlad ALB		