

N° créd. OFAG : _____

N° ID TSM : _____

Adresse :

-
-
-
-
-

Formulaire d'inscription

pour demander l'obtention de suppléments* conformément à la loi sur l'économie laitière

* supplément de non-ensilage et/ou supplément pour le lait transformé en fromage

Dès le (prière d'indiquer la date)

Téléphone / Natel

Téléfax

Adresse e-mail

Êtes-vous membre
d'une interprofession ?

 oui

 non

Si oui, laquelle ?

Canton (sel. emplacement de l'exploitation)

N° d'autorisation

N° SIPA (exploitation)

(uniquement pour les producteurs directs et les alpages)

N° BDTA

(uniquement pour les producteurs directs et les alpages)

Type d'exploitation
(cocher ce qui convient)

Utilisateur de lait (fromagerie, centrale laitière, etc.)

Producteur avec vente directe (PD)

Exploitation d'estivage (alpage)

Adresse de paiement :

Établ. bancaire / PostFinance

N° IBAN

(joindre un bulletin de versement, si possible)

Lieu et date :

Signature valable du requérant :

Lieu et date :

Signature valable du remplaçant :

Attention : en cas de modifications en matière d'adresse, de compte bancaire/postal ou des personnes autorisées à signer ou, en cas de cessation, nous vous prions de bien vouloir en aviser TSM dans les meilleurs délais.