

# Department of Agriculture, Food and the Marine



Application form for a Certificate of Compliance for the sale and movement of cattle from a single holding to another holding

COMPLETE THIS FORM AND FORWARD TO THE CATTLE MOVEMENT NOTIFICATION AGENCY

**NBAS 31A**

### SELLER'S/SOURCE DETAILS

|             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| HERD NUMBER | <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"/> |
| NAME        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| ADDRESS     | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| TELEPHONE   | <input type="text"/> (      ) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |

### BUYER'S/ DESTINATION DETAILS

|             |                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| HERD NUMBER | <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"/> |
| NAME        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| ADDRESS     | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| TELEPHONE   | <input type="text"/> (      ) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |

ENTER THE HERD NUMBER OF AGENT INVOLVED (IF ANY)

|           |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Herd No:- | <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"/> |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

ENTER THE EARTAG NUMBER OF EACH ANIMAL PROPOSED TO MOVE IN THE SPACES PROVIDED

|    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1  | <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"/> |
| 2  | <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"/> |
| 3  | <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"/> |
| 4  | <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"/> |
| 5  | <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"/> |
| 6  | <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"/> |
| 7  | <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"/> |
| 8  | <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"/> |
| 9  | <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"/> |
| 10 | <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"/> |

### SELLER'S/SOURCE DECLARATION

I undertake (i) to move the cattle directly from the holding specified above, (ii) only to move the cattle listed above, (iii) to ensure that all animals moved will comply with all animal health/movement regulations including those relating to BVD and (iv) not to move any cattle that show any visible signs of disease or ill health.

|               |
|---------------|
| <b>Signed</b> |
|---------------|

|             |
|-------------|
| <b>Date</b> |
|-------------|

### Instructions for completion of form

- Completed form should be posted to Cattle Movement Notification Agency, West Cork Technology Park, Clonakilty, Co. Cork, or faxed to 023 8832891. A Certificate of Compliance will issue on the date of receipt of a valid application form or fax received before 3 pm.

Tick this box only if you require a separate Certificate for each of the individual animals listed above