

Demande de certificat sanitaire d'échanges intra-communautaires

COMMUNAUTE EUROPEENNE

Version DDPP

I.1 Expéditeur = <u>Opérateur déclaré DDPP(1)</u> :		I.2 N° de référence du certificat	I.2a N° de référence locale
Nom			
Adresse (1)			
Code postal (1) Commune (1)			
N° d'enregistrement d'opérateur (1)			
I.5 Destinataire : Etat membre de destination :		I.6 N° Certificats originaux associés	
Nom		N° Documents d'accompagnement	
Adresse (1)		transitaire /négociant ou mandataire pour la présente opération (s'il n'est pas déjà le signataire de la présente demande)	
Code postal (1) Commune (1)		Nom :	
N° d'agrément (2)		adresse :	
I.8 Pays d'origine (1):	I.9 Région économique d'origine (2) :	I.10 Pays de destination (1) :	I.11 Région économique de destination (2) :
I.12 Lieu d'origine – Adresse du lieu d'hébergement :		I.13 Lieu de destination (cocher la case) (1) :	
Nom		<input type="checkbox"/> Idem destinataire ou	
numéro d'immatriculation EDE		Nom	
adresse		Adresse	
Code Postal (1) Commune (1)		Code Postal (1) Commune (1) N° d'agrément (2)	
I.14 Lieu de Chargement (1) : <input type="checkbox"/> <i>Idem lieu d'origine ou Adresse complète:</i>		I.15 Date et heure de départ (1) :	
I.16 Moyens de transport : (cocher la case)		I.17 Transporteur (1) :	
<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Wagon		Nom	
<input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Autres		Adresse (si différent de I.1 ou de I.5)	
Numéro(s) y compris remorque (1)		Code Postal (1) Commune (1)	
		Pays (1)	
		N° d'agrément de transporteur (1)	
I.18 Espèce animale ou produit / Catégorie / date naissance :		I.20 Nombre (ou quantité en kg)	

I.31 Identification des animaux produits : (au besoin joindre liste en annexe)			
I.22 et 1.24 Nombre et type de conditionnement :			
I.25 Animaux certifiés aux fins de/Produits certifiés pour (Cocher la case) :			
<input type="checkbox"/> Elevage	<input type="checkbox"/> Engraissement	<input type="checkbox"/> Abattage	<input type="checkbox"/> Transhumance
<input type="checkbox"/> Organismes agréés	<input type="checkbox"/> Reproduction artificielle	<input type="checkbox"/> Equidés enregistrés	<input type="checkbox"/> Reconstitution gibier
<input type="checkbox"/> Animaux de compagnie	<input type="checkbox"/> Consommation humaine	<input type="checkbox"/> Aliment pour animaux	<input type="checkbox"/> Usage pharmaceutique
<input type="checkbox"/> Usage technique	<input type="checkbox"/> Autres		
I.26 Transit par un pays tiers :		I.27 Transit par les Etats Membres :	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Pays tiers	Code	Etat Membre	Code
Point de sortie	Code	Etat Membre	Code
Point d'entrée	N° du PIF	Etat Membre	Code
I.28 Export :		I.29 Temps estimé du transport (1) :	
Pays tiers			
Point de sortie			
1.30 Carnet de route			
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<i>(si oui, carnet de route à joindre impérativement selon les dispositions de l'article 3 de l'arrêté interministériel du 5/11/1996*)</i>			
* échange dans l'Espace Economique Européen, exportation, importation ou transit, des équidés non enregistrés, ovins, bovins, caprins et porcins dont la durée du voyage excède huit heures			
Prévention vaccinale contre (*) : (nom de la maladie)			
Date de la vaccination (et age en semaines pour les volailles)	nom du vaccin	inactivé ou vivant	(souche utilisée)
(*) le cas échéant			
Date - nom, qualité et signature de l'expéditeur ou de son représentant :			

(1) obligation réglementaire à renseigner à chaque fois

(2) facultatif