

Partie I: Détails concernant le lot présenté	I.1. Expéditeur Nom Adresse Pays		I.2. Numéro de référence du DCE		N° de référence locale:	
			PED			
			N° de l'unité du PED:			
	I.3. Destinataire Nom Adresse Pays		I.4. Intéressé au chargement Nom Adresse Pays			
	I.7. Importateur Nom Adresse Pays		I.5. Pays d'origine		+ code ISO	
			I.6. Pays d'expédition		+ code ISO	
	I.9. Arrivée au PED (date prévue)		I.8. Lieu de destination Nom Adresse Pays			
	I.11. Moyens de transport Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Wagon <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Identification:: Référence documentaire::		I.10. Documents Numéro(s) Date de délivrance			
	I.19. N° du scellé et n° du conteneur					
	I.20. Pour transfert vers Point de contrôle			I.21		
I.22. Pour importation			I.23			
I.24. Moyen de transport vers le point de contrôle Wagon <input type="checkbox"/> N° d'enregistrement Avion <input type="checkbox"/> N° de vol Navire <input type="checkbox"/> Nom Véhicule routier <input type="checkbox"/> Plaque minéralogique						
I.12. Description marchandise <u>Poids net (kg) Nombre de conditionnements Type de conditionnement</u>						
I.13. Nombre total de conditionnements		I.14. Poids brut total (kg)		I.15. Poids net total (kg)		
I.16. Température Réfrigérée: <input type="checkbox"/> Congelée: <input type="checkbox"/> Ambiante: <input type="checkbox"/>						
I.18. Marchandises certifiées aux fins de Consommation humaine: <input type="checkbox"/> Transformation ultérieure: <input type="checkbox"/> Aliments pour animaux: <input type="checkbox"/> Autres: <input type="checkbox"/>						
I.25. Déclaration Je soussigné, intéressé au chargement susmentionné, certifie qu'à ma connaissance et en mon âme et conscience les déclarations faites dans la première partie du présent document sont complètes et authentiques et je m'engage à respecter les dispositions juridiques du règlement (CE) n° 882/2004, y compris le paiement des contrôles officiels, et les mesures officielles ultérieures en cas de non-conformité avec la législation sur l'alimentation animale et humaine.			Lieu et date de la déclaration Nom du signataire Signature			

Partie II: Décision relative au lot	II.0. DCE précédent Numéro de référence Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	II.1. Numéro de référence du DCE N° de référence locale
	II.2. Référence du document des services douaniers:	II.3. Contrôle documentaire satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>
	II.5. ADMISSIBILITÉ du transfert <input type="checkbox"/> Point de contrôle Acheminement ultérieur du lot autorisé (sous réserve des résultats des tests de laboratoire) – lot à ne pas mettre en libre pratique <input type="checkbox"/>	II.4. Lot sélectionné pour des contrôles physiques Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	II.6. NON ADMISSIBIE <input type="checkbox"/> 1. Réexpédition <input type="checkbox"/> 2. Destruction <input type="checkbox"/> 3. Transformation <input type="checkbox"/> 4. Utilisation à une autre fin <input type="checkbox"/>	II.7. Informations concernant les destinations de contrôle (II.6) N° d'agrément (le cas échéant) Adresse
	II.8. Identification complète du PED et cachet officiel PED Sceau	II.9. Inspecteur officiel Je soussigné, inspecteur officiel du PED, certifie que les contrôles opérés sur ce lot ont été réalisés conformément aux exigences communautaires. Nom (en lettres capitales) Date Signature
	II.10. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	II.11. Contrôle d'identité Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>
	II.12. Contrôle physique satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	II.13. Tests de laboratoire Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Test de dépistage de: Résultats: satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/> Mise en libre pratique dans l'attente d'un résultat <input type="checkbox"/>
	II.14. Mise en libre pratique ADMISE <input type="checkbox"/> Consommation humaine: <input type="checkbox"/> Transformation ultérieure: <input type="checkbox"/> Aliments pour animaux: <input type="checkbox"/> Autres: <input type="checkbox"/>	II.15. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
	II.16. NON ADMISSIBILITÉ <input type="checkbox"/> 1. Réexpédition <input type="checkbox"/> 2. Destruction <input type="checkbox"/> 3. Transformation <input type="checkbox"/> 4. Utilisation à une autre fin <input type="checkbox"/>	II.17. Justification du refus 1. Absence de certificat/Certificat non valable (le cas échéant) <input type="checkbox"/> 2. DI: non-conformité avec les documents <input type="checkbox"/> 3. Problème d'hygiène <input type="checkbox"/> 4. Contamination chimique <input type="checkbox"/> 5. Contamination microbiologique <input type="checkbox"/> 6. Autres <input type="checkbox"/>
	II.18. Informations concernant les destinations de contrôle (II.16) N° d'agrément (le cas échéant) Adresse	II.19. Lot re-scellé N° du nouveau scellé
II.20. Identification complète du PED/point de contrôle et cachet officiel PED Sceau	II.21. Inspecteur officiel Je soussigné, inspecteur officiel du PED/point de contrôle, certifie que les contrôles opérés sur ce lot ont été réalisés conformément aux exigences communautaires. Nom (en lettres capitales) Date Signature	
II.22. DCE ultérieur Numéro(s)		
Partie III : Contrôle	III.1. Détails relatifs à la réexpédition N° du moyen de transport Wagon <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Pays de réexpédition + code ISO Date:	
	III.2. Suivi Arrivée du lot Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Correspondance du lot Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Unité Vétérinaire Locale <input type="checkbox"/>	
	III.3. Inspecteur officiel Nom (en lettres capitales) Adresse Numéro d'unité Date Signature Sceau	