

Partie I: Détails concernant le lot présenté	1. Expéditeur/ exportateur <input type="checkbox"/> Nom Adresse Pays		2. N° de référence DVCE		N° de référence locale:		
			Poste d'inspection frontalier				
			Numéro d'unité				
	3. Destinataire Nom Adresse Pays		4. Intéressé au chargement Nom Adresse				
			5. Pays d'origine		+ code ISO	6. Region d'origine	Code
	7. Importateur Nom Adresse Pays		8. Lieu de destination Nom Numéro d'agrément Adresse Code postal Pays				
	9. Arrivée au PIF (date et heure prévues) Date				Heure		
	11. Moyens de transport Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Wagon <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Identification:: Référence documentaire::		10. Documents vétérinaires Numéro(s) Date de délivrance Document(s) d'accompagnement Numéro(s)				
	16. Animaux certifiés aux fins de: Elevage/rente <input type="checkbox"/> Engraissement <input type="checkbox"/> Abattage <input type="checkbox"/> Organismes agréés <input type="checkbox"/> Animaux de compagnie <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Quarantaine <input type="checkbox"/> Equidés enregistrés <input type="checkbox"/> Reparquage <input type="checkbox"/> Cirque/Exposition <input type="checkbox"/> production						
	17. N° des scellés et n° du conteneur						
18. Pour transbordement vers <input type="text"/> PIF UE N° d'unité Pays tiers Code ISO pays tiers			19. Pour transit vers pays tiers <input type="text"/> Pays tiers + code ISO PIF de sortie N° d'unité				
20. Pour importation ou admission temporaire Importation définitive <input type="text"/> Réadmission de chevaux <input type="text"/> Admission temporaire des chevaux <input type="text"/> Date de sortie Point de sortie			21. Etats membres de transit <input type="text"/> Etat membre + code ISO Etat membre + code ISO Etat membre + code ISO				
22. Moyen de transport après le poste d'inspection frontalier Wagon <input type="text"/> Numéro d'enregistrement Avion <input type="text"/> N° de vol Navire <input type="text"/> Nom Véhicule routier <input type="text"/> Plaque minéralogique Autres <input type="text"/>			23. Transporteur Nom Numéro d'agrément Adresse Code postal Pays				
12. Espèce animale, race Espèces Nombre d'animaux Nombre de conditionnements Espèce exotique envahissante Permis			24. Plan de marche Oui <input type="text"/> Non <input type="text"/>				
14. Nombre total d'animaux			15. Nombre total de conditionnements				
Je soussigné, intéressé au chargement susmentionné, certifie sur l'honneur, qu'à ma connaissance les déclarations faites dans la première partie du présent document sont complètes et authentiques et je m'engage à respecter les dispositions juridiques de la directive 91/496/CEE, y compris le paiement des contrôles vétérinaires, ainsi que celui pour la réexpédition des lots, la mise en quarantaine ou l'isolement des animaux, ou les coûts d'euthanasie et d'élimination le cas échéant.			Lieu et date de la déclaration Nom du signataire Signature				

Partie II: Décision relative au lot	DVCE antérieur: Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	27. DVCE: N° de référence	N° de référence locale	
	<input type="checkbox"/> Numéro de référence:	28. Contrôle d'identité	Dérogation <input type="checkbox"/>	
	26. Contrôle documentaire	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
	Norme communautaire	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>		
	Garanties additionnelles	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>		
	Exigences nationales	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>		
	29. Contrôle physique	Dérogation <input type="checkbox"/> Nombre d'animaux contrôlés	30. Tests de laboratoire	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>
	Dérogation <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/>	non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Test de dépistage de:	
	Sur une base aléatoire <input type="checkbox"/>	Sur la base de soupçons <input type="checkbox"/>	Résultats: En attente <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
	31. Contrôle du bien-être	Dérogation <input type="checkbox"/>	32. Conséquences du transport sur les animaux	
A l'arrivée	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Nombre d'animaux morts	Estimation <input type="checkbox"/>	
		Nombre d'animaux inaptes	Estimation <input type="checkbox"/>	
		Nombre d'animaux ayant mis bas ou avorté		
33. ADMISSIBILITÉ du transbordement	<input type="checkbox"/>	34. ADMISSIBILITÉ de la procédure de transit	<input type="checkbox"/>	
PIF UE	N° d'unité	Vers pays tiers	+ code ISO	
Pays tiers	Code ISO pays tiers	PIF de sortie	N° d'unité	
35. ADMISSIBILITÉ au marché intérieur	<input type="checkbox"/>	36. ADMISSIBILITÉ à l'admission temporaire	<input type="checkbox"/>	
A destination contrôlée		Date limite		
Abattage	<input type="checkbox"/>	37. Motif du refus		
Organismes agréés	<input type="checkbox"/>	1. Absence de certificat/certificat non valable	<input type="checkbox"/>	
Quarantaine	<input type="checkbox"/>	2. Non-conformité des documents	<input type="checkbox"/>	
38. NON ADMISSIBILITÉ	<input type="checkbox"/>	3. Pays non agréé	<input type="checkbox"/>	
1. Réexpédition	<input type="checkbox"/>	4. Region non agréée	<input type="checkbox"/>	
2. Abattage	<input type="checkbox"/>	5. Espèce interdite	<input type="checkbox"/>	
3. Euthanasie	<input type="checkbox"/>	5.a Espèce exotique envahissante	<input type="checkbox"/>	
		6. Absence de garanties additionnelles	<input type="checkbox"/>	
		7. Clause de sauvegarde	<input type="checkbox"/>	
		8. Animaux malades ou suspects	<input type="checkbox"/>	
		9. Résultats d'analyse défavorables	<input type="checkbox"/>	
		10. Inapte à la poursuite du voyage	<input type="checkbox"/>	
		11. Absence des exigences nationales	<input type="checkbox"/>	
		12. Infraction à la réglementation internationale sur le transport	<input type="checkbox"/>	
		13. Identification absente ou non réglementaire	<input type="checkbox"/>	
		14. Autres	<input type="checkbox"/>	
39. Détails relatifs aux destinations de contrôle (35,36,38)		42. Vétérinaire officiel		
N° d'agrément (le cas échéant):		Je soussigné, vétérinaire officiel du poste d'inspection frontalier, certifie que les contrôles vétérinaires opérés sur ce lot ont été réalisés conformément aux exigences de l'UE et le cas échéant conformément aux exigences de l'Etat membre de destination.		
Adresse:		Nom (en lettres capitales):		
Code postal		Date:	Signature:	
40. Lot re-scellé		DVCE ultérieur		
N° du nouveau scellé:		Numéro(s):		
41. Identification complète du poste d'inspection frontalier et sceau officiel				
PIF UE	Sceau			
N° d'unité				
43. Référence du document douanier:.				
44. 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:				
45. Suivi				
PIF de sortie <input type="checkbox"/>	PIF de destination finale <input type="checkbox"/>	Unité Vétérinaire Locale <input type="checkbox"/>		
Arrivée du lot	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Correspondance du lot	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
46. Vétérinaire officiel				
Nom (en lettres capitales):		Numéro d'unité		
Adresse:		Signature:		
Date:	Sceau			

Partie III : Contrôle

PLANIFICATION

1.1 ORGANISATEUR nom et adresse (a) (b)		1.2 Nom de la personne responsable du voyage			
		1.3 Téléphone / télécopie			
2. DUREE TOTALE PREVUE (heures/jours)					
3.1 Lieu et pays de DÉPART			4.1 Lieu et pays de DESTINATION		
3.2 Date	3.3 Heure	4.2 Date	4.3 Heure		
5.1 Espèces	5.2 Nombre d'animaux	5.3 Numéro(s) du(des) certificat(s) vétérinaire(s)			
5.4 Poids total estimé du lot (en kg)			5.5 Espace total prévu pour le lot (en m2)		
6. Liste des points de repos, de transfert ou de sortie prévus					
6.1. Nom des lieux où les animaux pourront se reposer ou seront transférés	6.2. Arrivée		6.3 Durée (en heures)	6.4 Nom et n° d'autorisation du transporteur (s'il est distinct de l'organisateur)	6.5 identification
	Date	Heure			
7. Le soussigné, organisateur, déclare par la présente être responsable de l'organisation du transport susmentionné et avoir pris les dispositions adéquates pour préserver le bien-être des animaux tout au long de ce transport, conformément aux dispositions du règlement 1/2005					
8. Signature de l'organisateur					

(a) Organisateur: voir la définition figurant à l'article 2, point q), du règlement 1/2005 du Conseil

(b) Si l'organisateur est un transporteur, il convient de mentionner le numéro d'autorisation.