

Partie I: Détails concernant le lot présenté	1. Expéditeur/ exportateur		2. N° de référence DVCE		N° de référence locale:		
	<input type="checkbox"/> Nom		Poste d'inspection frontalier				
	Adresse		Numéro d'unité				
	Pays						
	3. Destinataire		4. Intéressé au chargement				
	Nom		Nom				
	Adresse		Adresse				
	Pays		5. Pays d'origine		+ code ISO	6. Region d'origine	Code
	7. Importateur		8. Lieu de destination				
	Nom		Nom				
Adresse		Numéro d'agrément					
Pays		Adresse					
		Code postal					
		Pays					
9. Arrivée au PIF (date et heure prévues)		10. Documents vétérinaires					
Date		Heure		Numéro(s)			
11. Moyens de transport		Date de délivrance					
Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Wagon <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>		Document(s) d'accompagnement					
Identification::		Numéro(s)					
Référence documentaire::							
16. Animaux certifiés aux fins de:							
Elevage/rente <input type="checkbox"/>		Engraissement <input type="checkbox"/>		Abattage <input type="checkbox"/>			
Quarantaine <input type="checkbox"/>		Equidés enregistrés <input type="checkbox"/>		Organismes agréés <input type="checkbox"/>			
				Animaux de compagnie <input type="checkbox"/>			
				Autres <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		19. Pour transit vers pays tiers <input type="text"/>			
Pays tiers		Code ISO pays tiers		Pays tiers			
				+ code ISO			
				PIF de sortie			
				N° d'unité			
20. Pour importation ou admission temporaire							
		Importation définitive <input type="text"/>		21. Etats membres de transit <input type="text"/>			
		Réadmission de chevaux <input type="text"/>		Etat membre			
		Admission temporaire des chevaux <input type="text"/>		+ code ISO			
				Etat membre			
				+ code ISO			
		Date de sortie		Etat membre			
		Point de sortie		+ code ISO			
22. Moyen de transport après le poste d'inspection frontalier							
Wagon <input type="text"/>		Numéro d'enregistrement		23. Transporteur			
Avion <input type="text"/>		N° de vol		Nom			
Navire <input type="text"/>		Nom		Numéro d'agrément			
Véhicule routier <input type="text"/>		Plaque minéralogique		Adresse			
Autres <input type="text"/>				Code postal			
				Pays			
24. Plan de marche							
		Oui <input type="text"/>		Non <input type="text"/>			
12. Espèce animale, race							
Espèces Nombre d'animaux Nombre de conditionnements Espèce exotique envahissante Permis							
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"/>
	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>		Test de dépistage de:	
	31. Contrôle du bien-être	Dérogation <input type="checkbox"/>	Sur une base aléatoire <input type="checkbox"/> Sur la base de soupçons <input type="checkbox"/>	
	A l'arrivée	satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Résultats: En attente <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
32. Conséquences du transport sur les animaux		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"/>	
39. Détails relatifs aux destinations de contrôle (35,36,38)		6. Absence de garanties additionnelles	<input type="checkbox"/>	
N° d'agrément (le cas échéant):		7. Clause de sauvegarde	<input type="checkbox"/>	
Adresse:		8. Animaux malades ou suspects	<input type="checkbox"/>	
Code postal		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"/>	
40. Lot re-scellé		42. Vétérinaire officiel		
N° du nouveau scellé:		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.		
41. Identification complète du poste d'inspection frontalier et sceau officiel		Nom (en lettres capitales):		
PIF UE	Sceau	Date:	Signature:	
N° d'unité		DVCE ultérieur		
43. Référence du document douanier:.		Numéro(s):		
Partie III : Contrôle	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			

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.