

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------|---|---|--|--|
| Partie I | I.1. Expéditeur Nom Adresse Pays Code ISO | | | I.2. Référence IMSOC I.2.a. Référence locale | | |
| | I.5. Destinataire Nom Adresse Pays Code ISO | | | I.3. Autorité centrale compétente I.4. Autorité locale compétente | | |
| | I.7. Pays d'origine Code ISO | | I.9. Pays de destination Code ISO | | | |
| | I.8. Région d'origine Code | | | I.10. Région de destination | | |
| | I.11. Lieu d'expédition Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO | | | I.12. Lieu de destination Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO | | |
| | I.13. Lieu de chargement Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO | | | I.14. Date et heure du départ | | |
| | I.15. Moyens de transport | | | I.16 Point d'entrée | | |
| | Type | Document | Identification | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | I.18. Conditions de transport Température ambiante <input type="checkbox"/> Température contrôlée <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigérée <input type="checkbox"/> | | | I.17. Documents d'accompagnement Commercial document reference Date de délivrance Pays Lieu de délivrance | | |
| | I.19. Numéros de conteneur/Numéros de scellé | | | | | |
| I.20. Certifié aux fins de Consommation humaine <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| I.21. Pour transit par un pays tiers <input type="checkbox"/> Country _____ Code ISO _____ EU Exit Authority _____ BCP code _____ EU Entry Authority _____ BCP code _____ | | | I.22. Pour transit par des États membres <input type="checkbox"/> Country _____ Code ISO _____ | | | |
| I.23. Nombre total de colis | | I.25. Poids net total | | I.25. Poids brut total | | |
| I.28. Description de la marchandise | | | | | | |
| Marchandise | Espèces | Nature de la marchandise | Type de traitement | Atelier de transformation | | |
| | | | | | | |
| Nombre de colis | | | Poids net | | | |
| | | | | | | |

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| II. Information sanitaire | | |
| Part II: Certification | Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie ce qui suit: | |
| | 1. | les produits de la pêche décrits ci-dessus qui sont exportés en République de Moldavie proviennent d'un ou de plusieurs établissements appliquant un programme fondé sur les principes HACCP, conformément au règlement (CE) n° 852/2004; |
| | 2. | ils ont été capturés et manipulés à bord de navires, débarqués, manipulés et, le cas échéant, préparés, transformés, congelés et décongelés de façon hygiénique dans le respect des exigences fixées à l'annexe III du règlement (CE) n° 853/2004; |
| | 3. | ils satisfont aux normes sanitaires fixées à l'annexe III du règlement (CE) n° 853/2004 et aux critères énoncés dans le règlement (CE) n° 2073/2005 de la Commission concernant les critères microbiologiques applicables aux denrées alimentaires; |
| | 4. | ils ont été emballés, entreposés et transportés conformément à l'annexe III du règlement (CE) n° 853/2004; |
| | 5. | ils ont été marqués conformément à l'annexe II du règlement (CE) n° 853/2004; |
| | 6. | les garanties couvrant les animaux vivants et les produits tirés de ces animaux, s'ils sont issus de l'aquaculture, prévues par les plans relatifs aux résidus présentés conformément au règlement (UE) 2017/625 sont réunies; |
| | 7. | ils ont subi de manière satisfaisante les contrôles officiels prévus aux articles 67 à 71 du règlement d'exécution (UE) 2019/627 de la Commission; |
| | 8. | <p>les produits de la pêche issus de l'aquaculture décrits ci-dessus, exportés en République de Moldavie, qui appartiennent à des espèces sensibles à la <input type="checkbox"/> [nécrose hématopoïétique épizootique (NHE)] , au <input type="checkbox"/> [syndrome de Taura] et à la <input type="checkbox"/> [maladie de la tête jaune] , proviennent d'un pays/territoire, d'une zone ou d'un compartiment déclarés indemnes des maladies susmentionnées, conformément au règlement d'exécution (UE) 2018/1882 et au règlement (UE) 2016/429 ou aux normes pertinentes de l'OMSA, par l'autorité compétente de mon pays: (1) (2)</p> <p>a) dans lesquels les maladies concernées doivent être déclarées à l'autorité compétente et les notifications relatives à la présence suspectée de l'une des maladies concernées doivent immédiatement donner lieu à une enquête diligentée par celle-ci,</p> <p>b) dans lesquels les espèces sensibles aux maladies concernées ne peuvent être introduites que lorsqu'elles proviennent d'une zone déclarée indemne de la maladie, et</p> <p>c) dans lesquels les espèces sensibles aux maladies concernées ne sont pas vaccinées contre celles-ci;</p> |
| | 9. | <p>les produits de la pêche issus de l'aquaculture décrits ci-dessus, exportés en République de Moldavie, qui appartiennent à des espèces sensibles à la <input type="checkbox"/> [septicémie hémorragique virale (SHV)] , à la <input type="checkbox"/> [nécrose hématopoïétique infectieuse (NHI)] , à <input type="checkbox"/> [l'anémie infectieuse du saumon (AIS)] , à <input type="checkbox"/> [l'herpès-virose de la carpe koï (KHV)] et à la <input type="checkbox"/> [maladie des points blancs] , proviennent d'un pays/territoire, d'une zone ou d'un compartiment déclarés indemnes des maladies susmentionnées, conformément au règlement d'exécution (UE) 2018/1882 et au règlement délégué (UE) 2020/689 de la Commission ou aux normes pertinentes de l'OMSA, par l'autorité compétente de mon pays: (1) (2)</p> <p>a) dans lesquels les maladies concernées doivent être déclarées à l'autorité compétente et les notifications relatives à la présence suspectée de l'une des maladies concernées doivent immédiatement donner lieu à une enquête diligentée par celle-ci,</p> <p>b) dans lesquels les espèces sensibles aux maladies concernées ne peuvent être introduites que lorsqu'elles proviennent d'une zone déclarée indemne de la maladie, et</p> <p>c) dans lesquels les espèces sensibles aux maladies concernées ne sont pas vaccinées contre celles-ci;</p> |
| | 10. | les animaux d'aquaculture décrits ci-dessus sont placés dans des conditions dans lesquelles la qualité de l'eau n'a aucune incidence sur leur statut sanitaire; |
| | 11. | le conteneur de transport ou le bateau vivier est propre et a été désinfecté préalablement au chargement ou n'a encore jamais servi; |
| 12. | le lot est identifié par une étiquette lisible placée sur la face extérieure du conteneur ou, en cas de transport par bateau vivier, dans le manifeste, portant les renseignements utiles figurant dans la partie I, cases I.7 à I.11, du présent certificat. | |
| Remarques: | | |

| | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| Part II: Certification | II. Information sanitaire | |
| | <p>Partie I:</p> <p>Case I.19: le numéro des scellés ou du conteneur, ou les deux, doivent être indiqués dans cette case.</p> <p>Case I.25: indiquer le poids brut total et le poids net total.</p> <p>Case I.28: «Code NC»: utiliser le code approprié du système harmonisé (SH) de l'Organisation mondiale des douanes: 03.01, 03.02, 03.03, 03.04, 03.05, 03.06, 03.08, 05.11, 15.04, 15.16, 15.18, 16.03, 16.04, 16.05 ou 21.06.</p> <p>Partie II:</p> <p>(1) Supprimer la ou les mentions inutiles.</p> <p>(2) Le présent certificat s'applique uniquement aux espèces sensibles à une ou à plusieurs des maladies figurant dans l'intitulé du point concerné. Les espèces sensibles sont énumérées dans le règlement d'exécution (UE) 2018/1882.</p> <p>La signature et le sceau doivent être d'une couleur différente de celle du certificat imprimé.</p> | |
| | Certifying Officer Name (in capital letters) Date de signature Cachet | Qualification and title Signature |
| | | |