

DSCE-PP

Partie I: détails concernant le lot présenté	I.2. Référence du DSCE		I.3. Référence locale		I.1. Expéditeur/exportateur Nom Adresse Pays Code ISO du pays		
			I.4. PCF/PC				
			I.5. Code PCF/PC				
	I.6. Destinataire/importateur Nom Adresse Pays Code ISO du pays				I.7. Lieu de destination Nom Adresse N° d'enregistrement/d'agrément Pays Code ISO du pays		
	I.8. Opérateur responsable de l'envoi Nom Adresse Pays Code ISO du pays				I.9. Documents d'accompagnement Type Numéro Date de délivrance Pays et lieu de délivrance Références documentaires commerciales		
	I.10. Notification préalable Date Heure						
	I.13. Moyens de transport				I.11. Pays d'origine Code ISO du pays		
	Type	Document	Identification		I.12. Regio van oorsprong		
	<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Véhicule routier				I.14. Pays d'expédition Code ISO du pays		
	I.15. Etablissement d'origine Nom Adresse N° d'enregistrement/d'agrément Pays Code ISO du pays						
I.17. Numéro du conteneur/Numéro de scellé Numéro du conteneur Numéro de scellé Scellé officiel <input type="checkbox"/>							
I.20. Pour transbordement/transfert <input type="checkbox"/>				Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases I.20 à I.22			
I.21. Pour poursuite du transport <input type="checkbox"/>							
I.22. Pour transit <input type="checkbox"/>							
I.23. Pour le marché intérieur <input type="checkbox"/>							
I.25. Pour réintroduction <input type="checkbox"/>							
I.27. Moyens de transport après le PCF/entreposage				I.29. Date du départ			
Type	Document	Identification		Date Heure			
<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Véhicule routier							

DSCE-PP

I.31. Description de l'envoi							
Code CN	Description	Code EPPO Espèce de plante	Quantité	Nombre de conditionnements	Poids net (kg)	Pays d'origine	Numéro de lot
I.32. Nombre total de conditionnements	I.33. Quantité totale	I.34. Poids net total	I.34. Poids brut total	I.34. Volume net total	I.34. Volume brut total		
I.35. Déclaration							
Je soussigné, opérateur responsable du lot susmentionné, certifie sur l'honneur, qu'à ma connaissance les déclarations faites dans la partie I du présent document sont complètes et authentiques et je m'engage à me conformer aux exigences du Règlement (UE) 2017/625 relatif aux contrôles officiels, y compris le paiement du coût des contrôles officiels et de la réexpédition des envois, de la mise en quarantaine des végétaux ou produits végétaux, ou de destruction et d'élimination le cas échéant.							
Date de signature	Nom du signataire			Signature			

DSCE-PP

Partie II: décision relative au lot	II.1 DSCE antérieur	II.2 Référence du DSCE	II.24 DSCE ultérieur	
	II.3 Contrôle documentaire Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	II.4 Contrôle d'identité Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
	II.5 Contrôle physique Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Contrôle réduit <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	II.6 Test de laboratoire Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Test Aleatoire <input type="checkbox"/> Soupçon <input type="checkbox"/> Mesure d'urgence <input type="checkbox"/> Infection latente <input type="checkbox"/> Résultats En attente <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>		
	Acceptable pour (II.9 – II.12):	II.18 Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles (II.9 – II.11 et II.16)		
	II.9 Transbordement/transfert <input type="checkbox"/>			
	II.10 Poursuite du transport <input type="checkbox"/>			
	II.11 Transit <input type="checkbox"/>			
	II.12 Marché intérieur <input type="checkbox"/>			
	II.16 PAS ACCEPTABLE <input type="checkbox"/> Destruction <input type="checkbox"/> Interdiction d'entrée <input type="checkbox"/> Quarantaine imposée <input type="checkbox"/> Traitement approprié <input type="checkbox"/> Transformation industrielle <input type="checkbox"/> Réexpédition <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Pour le (date)	II.17 Raison de l'interdiction Contrôle documentaire <input type="checkbox"/> Identité <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> EEE <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>		
	II.19 Envoi rescellé <input type="checkbox"/> Nouveau numéro de scellé			
II.20 Identification du PCF/PC PCF/PC Sceau Code PCF/PC	II.21 Certificateur Je soussigné, inspecteur de service phytosanitaire officiel, certifie que les contrôles de l'envoi ont été effectués conformément aux exigences de l'Union. Nom complet Signature			
II.22 Redevances d'inspection	Date de signature			
II.23 Référence du document douanier				