

DSCE-P

Partie I: détails concernant le lot présenté	I.2. Référence du DSCE		I.3. Référence locale	I.1. Expéditeur/exportateur	
			I.4. PCF	Nom	
			I.5. Code PCF	Adresse	
				Pays	Code ISO du pays
	I.6. Destinataire/importateur			I.7. Lieu de destination	
	Nom			Nom	
	Adresse			Adresse	
	Pays			N° d'enregistrement/d'agrément	
	Code ISO du pays			Pays	
	Code ISO du pays			Code ISO du pays	
I.8. Opérateur responsable de l'envoi			I.9. Documents d'accompagnement		
Nom			Type		
Adresse			Numéro		
Pays			Date de délivrance		
Code ISO du pays			Pays et lieu de délivrance		
Code ISO du pays			Références documentaires commerciales		
I.10. Notification préalable					
Date			Heure		
I.13. Moyens de transport				I.11. Pays d'origine	
Type	Document	Identification	Code ISO du pays		
<input type="checkbox"/> Avion			I.12. Région d'origine		
<input type="checkbox"/> Navire			I.14. Pays d'expédition		
<input type="checkbox"/> Train			Code ISO du pays		
<input type="checkbox"/> Véhicule routier					
I.15. Etablissement d'origine					
Nom					
Adresse					
N° d'enregistrement/d'agrément					
Pays					
Code ISO du pays					
I.16. Conditions de transport					
Congelée <input type="checkbox"/>		Réfrigérée <input type="checkbox"/>		Ambiante <input type="checkbox"/>	
I.17. Numéro du conteneur / Numéro de scellé					
Numéro du conteneur		Numéro de scellé		Scellé officiel <input type="checkbox"/>	
I.18. Certifié en tant que ou aux fins de			I.19. Conformité des biens		
Consommation humaine <input type="checkbox"/>			Conformes <input type="checkbox"/>		
Transformation <input type="checkbox"/>			Non conformes <input type="checkbox"/>		
Aliment pour animaux <input type="checkbox"/>					
Echantillon commercial <input type="checkbox"/>					
Usage technique <input type="checkbox"/>					
Usage pharmaceutique <input type="checkbox"/>					
Autre <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 - I.22 et I.24		
I.22. Pour transit <input type="checkbox"/>					
I.24. Pour les biens non conformes <input type="checkbox"/>					
Entrepôt douanier spécialement agréés <input type="checkbox"/>					
Zone franche <input type="checkbox"/>					
Navire <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		
<input type="checkbox"/> Avion			Heure		
<input type="checkbox"/> Navire					
<input type="checkbox"/> Train					
<input type="checkbox"/> Véhicule routier					

DSCE-P

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 Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Contrôle des scellés <input type="checkbox"/> Contrôle complet <input type="checkbox"/> Satisfaisant <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"/> Obligatoire <input type="checkbox"/> Mesure d'urgence <input type="checkbox"/> Contrôles intensifiés <input type="checkbox"/> Résultats En attente <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
	Acceptable pour (II.9 – II.16):	II.18 Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles (II.9 t/m II.16)	
	II.9 Transbordement <input type="checkbox"/>		
	II.11 Transit <input type="checkbox"/>		
	II.14 Biens non conformes <input type="checkbox"/> Entrepôt douanier spécialement agréés <input type="checkbox"/> Zone franche <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/>		
	II.12 Marché intérieur <input type="checkbox"/> Consommation humaine <input type="checkbox"/> Transformation <input type="checkbox"/> Aliment pour animaux <input type="checkbox"/> Echantillon commercial <input type="checkbox"/> Usage technique <input type="checkbox"/> Usage pharmaceutique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	II.13 Surveillance <input type="checkbox"/> Surveillance de l'entrée <input type="checkbox"/> Surveillance de la réintroduction <input type="checkbox"/>	
	II.16 PAS ACCEPTABLE <input type="checkbox"/> Traitement spécial <input type="checkbox"/> Utilisation à une autre fin <input type="checkbox"/> Réexpédition <input type="checkbox"/> Destruction <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"/> Laboratoire <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 PCF _____ Sceau _____ Code PCF _____	II.21 Certificateur Je soussigné, vétérinaire 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			