



Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire

Formulaire de demande de post-certification

Un certificat d'exportation ne peut être délivré par l'AFSCA que pour des envois se trouvant sur le territoire belge. Dans des cas exceptionnels, il peut être dérogé à cette règle. Vous devez alors introduire une demande écrite auprès de votre Unité locale de Contrôle à l'aide du présent formulaire (et de préférence par e-mail) en vue de la délivrance d'un certificat d'exportation.

Partie à compléter par le demandeur

Nom et adresse du demandeur	
NUE	
Date de la demande	
Pays de destination	
Produit(s) à certifier	
Certificat à délivrer* (par ex. certificat sanitaire pour denrées alimentaires, certificat phytosanitaire, ...)	
Motif de la demande de post-certification : Quelle est la raison pour laquelle le certificat n'a pas été demandé à temps (c.-à-d. lorsque l'envoi se trouvait encore sur le territoire belge et que les marchandises étaient donc encore sous le contrôle de l'AFSCA) ou que l'envoi soit parti avant qu'un certificat n'ait été délivré ?	
Les autorités locales exigent-elles un certificat pour l'exportation de ces produits vers la destination concernée ?	Oui Preuve jointe ¹ en annexe Non Je ne sais pas
L'envoi est-il bloqué sur place par les autorités locales à cause d'un certificat manquant ?	Oui, envoi arrivé le Preuve jointe ¹ en annexe Non Pas d'application, car pas encore sur place
Quelles mesures correctives seront prises afin d'éviter une telle demande dans le futur ?	
Historique post-certification : Une demande de post-certification a-t-elle déjà été introduite par le passé ? Si oui, quand ?	Oui, le Non
Nombre de certificats que vous demandez chaque année :	
*Veuillez annexer à cette demande un certificat entièrement complété tel que vous souhaitez l'obtenir pour cet envoi, afin d'analyser si la certification est possible.	

¹ Document de préférence délivré par les autorités locales

Partie à compléter par l'ULC	
Avis	Favorable Défavorable
Motivation	
ULC concernée	
Nom agent	
Date	

Partie à compléter par CNC	
Avis	Favorable Défavorable
Motivation	
Nom attaché	
Date	
Décision CDC	Favorable Défavorable