

DSCE-A

Partie I: détails concernant le lot présenté	I.2. Référence du DSCE		I.3. Référence locale	I.1. Expéditeur/exportateur	
			I.4. PCF	Nom	
				Adresse	
			I.5. Code PCF	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	
				Code ISO du pays	
Type	Document	Identification		I.12. Région d'origine	
<input type="checkbox"/> Avion				I.15. Etablissement d'origine	
<input type="checkbox"/> Navire				Nom	
<input type="checkbox"/> Train				Adresse	
<input type="checkbox"/> Véhicule routier				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.18. Certifié en tant que ou aux fins de					
Elevage/production <input type="checkbox"/>			Equidés enregistrés <input type="checkbox"/>		
Engraissement <input type="checkbox"/>			Exposition <input type="checkbox"/>		
Abattoir <input type="checkbox"/>			Cirques itinérants/numéros d'animaux <input type="checkbox"/>		
Etablissement fermé <input type="checkbox"/>			Animaux aquatiques ornementaux <input type="checkbox"/>		
Quarantaine <input type="checkbox"/>			Repeuplement <input type="checkbox"/>		
Chien/chat/furet <input type="checkbox"/>			Reparcage <input type="checkbox"/>		
			Autre <input type="checkbox"/>		
I.20. Pour poursuite du voyage <input type="checkbox"/>			Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases I.20 et I.22		
I.22. Pour transit <input type="checkbox"/>					
I.23. Pour le marché intérieur <input type="checkbox"/>					
I.25. Pour réintroduction <input type="checkbox"/>			I.26. Pour admission temporaire <input type="checkbox"/>		
			Date de sortie		Point de sortie
I.27. Moyens de transport après le PCF/entreposage			I.28. Transporteur		
Type	Document	Identification		Nom	
<input type="checkbox"/> Avion				Adresse	
<input type="checkbox"/> Navire				N° d'enregistrement/d'agrément	
<input type="checkbox"/> Train				Pays	
<input type="checkbox"/> Véhicule routier				Code ISO du pays	
I.29. Date du départ			I.30. Carnet de route		
Date			Heure		
			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

DSCE-A

Partie I: détails concernant le lot présenté	I.31. Description de l'envoi							
	Code NC	Description	Espèce	Numéro d'identité individuel	Numéro de passeport	Quantité	Nombre de conditionnements	Pays/région d'origine
I.32. Nombre total de conditionnements		I.33. Quantité totale		I.34. Poids net total		I.34. Poids 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 ou à l'isolement des animaux, ou les coûts d'euthanasie et d'élimination le cas échéant.								
Date de signature		Nom du signataire		Signature				

DSCE-A

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"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	
	II.5 Contrôle physique Nombre total d'animaux contrôlés: Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	II.6 Test de laboratoire Test Aleatoire <input type="checkbox"/> Soupçon <input type="checkbox"/> Mesure d'urgence <input type="checkbox"/> Résultats En attente <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	II.7 Contrôle du bien-être Satisfaisant <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/>	II.8 Incidence du transport sur les animaux Nombre d'animaux morts: Nombre d'animaux inaptes: Nombre de naissances ou d'avortements:	
	Acceptable pour (II.9 – II.16):	II.18 Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles (II.9 à II.16)		
	II.9 Poursuite du voyage <input type="checkbox"/>			
	II.11 Transit <input type="checkbox"/>			
	II.12 Marché intérieur <input type="checkbox"/> Pour les destinations où sont effectués des contrôles: Etablissement fermé <input type="checkbox"/> Quarantaine <input type="checkbox"/> Abattoir <input type="checkbox"/> Usage local <input type="checkbox"/>			
	II.13 Surveillance <input type="checkbox"/> Surveillance de l'entrée <input type="checkbox"/> Surveillance de la réintroduction <input type="checkbox"/>			
	II.15 Admission temporaire <input type="checkbox"/> Délai			
	II.16 PAS ACCEPTABLE <input type="checkbox"/> Euthanasie <input type="checkbox"/> Abbatage <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"/> Bien-être des animaux <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				