|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parte I: Dettagli sulla partita presentata** | I.2. Riferimento | I.3. Riferimento locale | I.1. Speditore/esportatoreNome IndirizzoPaese Codice ISO |
| I.4. Control Authority |
| I.5. Control Authority Code |
| I.6. Destinatario/Importatore | I.7. Luogo di destinazione |
| Nome |  | Nome |
| Indirizzo |  | Indirizzo |
| Paese | Codice ISO | Activity ID |
|  |  | Paese Codice ISO |
| I.8. Operatore responsabile della partita |  | I.9. Documenti di accompagnamento |
| Nome |  | Tipo |
| Indirizzo |  | Numero |
| Paese | Codice ISO | Data di rilascio |
|  |  | Paese e luogo di rilascio |
|  |  | Riferimento documentale commerciale |
| I.10. Notifica preventiva |
| Data | Ora |  |
| I.13. Mezzi di trasporto | I.11. Paese di origine | Codice ISO |
| Tipo | Documento | Identificazione | I.12. Regione di origine |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | I.15. Stabilimento di origine |
| Nome |
| Indirizzo |
| Numero di autorizzazione/riconoscimento |
| Paese | Codice ISO |  |
| I.16. Condizioni di trasporto **Congelato** ☐ | **Refrigerato** ☐ **Ambiente** ☐ |  |
| I.17. Numero del container / Numero del sigillo |
| I.18. Merci certificate come **Mangimi** ☐ **Altro** ☐ | **Campione Trasformazione Consumo umano** ☐ **Uso tecnico** ☐**commerciale** ☐ **supplementare** ☐ | **U**☐**so farmaceutico** |
| I.19. Conformità delle merci | Conforme ☐ Non conforme ☐ |  |
| I.20. Per il trasbordo | ☐ |  |
| Paese terzo | Codice ISO |  |
| BCP | N. unità TRACES |  |
| I.23. Per il mercato interno | ☐ |  |
| I.23. Per importazione privata | ☐ |  |
| I.25. Per la reintroduzione | ☐ |  |
| I.24. Per beni non conformi Deposito doganaleZona francaImpresa di approvvigionamento navi Nave | ☐* N. registrato
* N. registrato
* N. registrato
* Nome
 |  |
| Porto |
| I.27. Mezzi di trasporto dopo il BCP/stoccaggio | I.28. Trasportatore |
| Tipo | Documento | Identificazione | Nome |
|  |  |  | Indirizzo |
|  |  |  | Paese Codice ISO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| I.29. Data di partenza |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte I: Dettagli sulla partita presentata** | I.31. Descrizione della merce |
| Prodotto | Species | Tipo di prodotto | Batch number | Quantità | Conteggio colli | Peso netto | Stabilimento di origine | Final consumer |
|  |
|  |
| I.32. Numero totale di colli | I.33. Quantità | I.34. Peso netto totale | I.34. Peso lordo totale |
| I.35 DichiarazioneIo sottoscritto, operatore responsabile della spedizione di cui sopra, certifico che, per quanto di mia conoscenza, le affermazioni di cui alla Parte I del presente documento sono veritiere e complete e accetto di rispettare i requisiti legali della direttiva 91/496/CEE, compresi i pagamenti per i controlli veterinari, nonché per il reinvio delle spedizioni, per la quarantena o l'isolamento degli animali o per costi di eutanasia.Data di firma Nome del firmatario Firma |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parte II: Decisione sulla partita** | II.3. Controllo documentaleEU Standard Soddisfacente ☐ Non soddisfacente ☐ | II.4. Controllo identitàSoddisfacente ☐Seal check ☐ | Sì ☐ No ☐Non soddisfacente ☐Full check ☐ |
| II.5. Controllo fisico Sì ☐ No ☐Soddisfacente ☐ Non soddisfacente ☐ | II.6 Test di laboratorio Sì ☐ No ☐Test Casuale ☐ Sospetto ☐Risultati In attesa ☐ Soddisfacente ☐ N☐on soddisfacente |
| II.9 Accettabile per trasbordo ☐Paese terzo BCP  | Codice ISON. unità TRACES |    |
| II.11 Accettabile per transito diretto ☐Paese terzo BCP di uscita | Codice ISON. unità TRACES |   |
| II.13 Acceptable for monitoring ☐1. Entry monitoring
2. Re-entry monitoring
 |  | ☐☐ |
| II.14 Accettabile per merci non conformi ☐1. Deposito doganale
2. Zone franca o deposito franco
3. Nave
 |  | ☐☐☐ |
| II.16 NON ACCETTABILE ☐1. Distruzione ☐
2. Trattamenti adeguati ☐
3. Reinvio ☐
4. Uso per altri scopi ☐

Data/orario  |
|  |
| II.17 Motivo del rifiuto1. Documentary: Missing certificate
2. Documentary: Absence of original certificate
3. Documentary: Wrong certificate model
4. Documentary: Invalid dates
5. Documentary: Missing signature/stamp
6. Documentary: Invalid authority
7. Documentary: Missing laboratory report
8. Origin: Paese non approvato
9. Origin: Regione non approvata
10. Origin: Stabilimento non approvato
11. Physical: Specie vietate
12. Physical: Carenze igieniche
13. Physical: Specie invasive
14. Physical: Cold chain breakdown
15. Physical: Temperature failure
16. Physical: Sensory check failure
17. Physical: Presence of parasites
18. Identity: Label missing
19. Identity: Etichetta/documento non corrispondente
20. Identity: Incomplete label
21. Identity: Means of transport mismatch
22. Identity: Official seal number mismatch
23. Identity: Species mismatch
24. Laboratory: Contaminazione chimica
25. Laboratory: Contaminazione microbiologica
26. Laboratory: Veterinary drug
27. Laboratory: Irradiation
28. Laboratory: Non-compliant additives
29. Laboratory: Genetically modified organisms (GMO)
30. Other: Altri
 |  | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| II.18 Details of controlled destinationNome Indirizzo Paese | Codice ISO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte II: Decisione sulla partita** | II.20 Identificazione BCPBCP TimbroNumero di unità | II.21 Certifying officerIl sottoscritto, veterinario ufficiale, certifica che i controlli sulla partita sono stati eseguiti conformemente alla normativa dell’UE e, se applicabile alla normativa nazionale dello Stato membro di destinazione.Nome completo Firma Data di firma |
|  |
|  |