|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parte I: Dettagli sulla partita presentata** | I.2. Riferimento | | | I.3. Riferimento locale | I.1. Speditore/esportatore  Nome Indirizzo  Paese 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 doganale  Zona franca  Impresa 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 Dichiarazione  Io 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 documentale  EU Standard Soddisfacente ☐ Non soddisfacente ☐ | II.4. Controllo identità  Soddisfacente ☐  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 ISO  N. unità TRACES |  |
| II.11 Accettabile per transito diretto ☐  Paese terzo  BCP di uscita | Codice ISO  N. 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 rifiuto   1. 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 destination  Nome Indirizzo Paese | Codice ISO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte II: Decisione sulla partita** | II.20 Identificazione BCP  BCP Timbro  Numero di unità | II.21 Certifying officer  Il 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 |
|  | |
|  |