

1. Nom et adresse de l'opérateur :		Notification importation/exportation produits végétaux									
		Contrôle normes de commercialisation		Contrôle phytosanitaire							
		Contrôle de transformation industrielle		Contrôle prescription de sécurité alimentaire							
2. Numéro d'unité d'établissement:		4. Représentant présent lors du contrôle									
3. Système autocontrôle validé/certifié Oui Non		Nom :									
		N° de téléphone /GSM:									
		N° de fax :									
5. Importation		Exportation		Transit							
		6. N° doc de transport/référence de l'opérateur :									
7. Pays destinataire :		8. Moyen de transport: AIR MER ROUTE		9. Contrôle de la destination (si d'application) :							
10. Pays de provenance :		11. Indication quantité (nombre de conteneurs / nombre de camions / nombre de tonnes) :									
Certificat de conformité de pays tiers agréé présent : Oui Non											
12. Date et heure prévue à laquelle les marchandises seront disponibles pour contrôle:				13. Lieu de l'inspection:							
14. Signature de l'opérateur:											
15. Date et heure du contrôle (à remplir par l'UPC):											
16. Contrôles AFSCA (à remplir par l'UPC) :				Normes de commercialisation							
Contrôle physique complet de l'envoi				Phytosanitaire							
Contrôle physique des lots suivants (cocher dans la case 21 ou dans le document ajouté (B/L))				Prescription sécurité alimentaire							
Libéré sur base des documents de contrôle				Transformation industrielle							
17. Documents à produire autres que standard (à remplir par l'UPC):											
PREUVE DE NOTIFICATION											
		N°: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px;">BE</td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>				BE					
BE											
18. Le service de contrôle déclare que l'opérateur mentionné ci-dessus a notifié l'importation/exportation (voir case 5) du lot décrit dans la case 20.											
19. Le service de contrôle confirme qu'il n'a pas délivré de certificat de conformité pour les lots concernés du fait qu'il n'y a pas lieu de les contrôler compte tenu des résultats de l'analyse des risques. Dans le cas où il n'y a pas de prescriptions phytosanitaires ou de sécurité alimentaire supplémentaires, l'importation/exportation des marchandises (voir case 5) est autorisée.											
Lieu et date de délivrance:											
Contrôleur (nom en majuscules):											
Signature				Cachet de l'autorité compétente							

20. Description de l'envoi : N° document de transport / référence de l'opérateur :			21. Contrôle physique AFSCA
	Nature du produit :	Pays d'origine :	
a.			<input type="checkbox"/>
b.			<input type="checkbox"/>
c.			<input type="checkbox"/>
d.			<input type="checkbox"/>
e.			<input type="checkbox"/>
f.			<input type="checkbox"/>
g.			<input type="checkbox"/>
h.			<input type="checkbox"/>
i.			<input type="checkbox"/>
j.			<input type="checkbox"/>
k.			<input type="checkbox"/>
l.			<input type="checkbox"/>
m.			<input type="checkbox"/>
n.			<input type="checkbox"/>
o.			<input type="checkbox"/>
p.			<input type="checkbox"/>
q.			<input type="checkbox"/>
r.			<input type="checkbox"/>
s.			<input type="checkbox"/>
t.			<input type="checkbox"/>
u.			<input type="checkbox"/>
v.			<input type="checkbox"/>
w.			<input type="checkbox"/>
x.			<input type="checkbox"/>
y.			<input type="checkbox"/>
z.			<input type="checkbox"/>
aa.			<input type="checkbox"/>
ab.			<input type="checkbox"/>
ac.			<input type="checkbox"/>
ad.			<input type="checkbox"/>
ae.			<input type="checkbox"/>
af.			<input type="checkbox"/>
ag.			<input type="checkbox"/>
ah.			<input type="checkbox"/>
ai.			<input type="checkbox"/>
aj.			<input type="checkbox"/>
ak.			<input type="checkbox"/>
al.			<input type="checkbox"/>
am.			<input type="checkbox"/>
an.			<input type="checkbox"/>
ao.			<input type="checkbox"/>
ap.			<input type="checkbox"/>
aq.			<input type="checkbox"/>
ar.			<input type="checkbox"/>
as.			<input type="checkbox"/>
at.			<input type="checkbox"/>
au.			<input type="checkbox"/>
av.			<input type="checkbox"/>
aw.			<input type="checkbox"/>