

Partie I	I.1. Expéditeur Nom Adresse Pays Code ISO			I.2. Référence IMSOC I.2.a. Référence locale		
	I.5. Destinataire Nom Adresse Pays Code ISO			I.3. Autorité centrale compétente		
				I.4. Autorité locale compétente		
	I.7. Pays d'origine		Code ISO	I.9. Pays de destination		Code ISO
	I.8. Région d'origine			I.10. Région de destination		
	I.11. Lieu d'expédition Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO			I.12. Lieu de destination Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO		
	I.13. Lieu de chargement Nom Adresse Numéro d'agrément Pays Code ISO			I.14. Date et heure du départ		
	I.15. Moyens de transport			I.16. Point d'entrée		
	Type	Document	Identification			
	I.18. Conditions de transport Congelé <input type="checkbox"/> Température ambiante Réfrigérée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			I.17. Documents d'accompagnement Document Type Référence du document d'accompagnement Date de délivrance Pays Lieu de délivrance		
	I.19. Numéro des conteneurs/Numéro des scellés					
I.20. Certifié aux fins de Consommation humaine <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>						
I.21. Pour transit par un pays tiers <input type="checkbox"/> Pays _____ Code ISO _____ EU Exit Authority _____ BCP code _____ EU Entry Authority _____ BCP code _____			I.22. Pour transit par des États membres <input type="checkbox"/> Pays _____ Code ISO _____			
I.23. Nombre total de colis		I.25. Poids net total		I.25. Poids brut total		
I.28. Description de la marchandise						
#1.	Marchandise	Nature de la marchandise	Type de traitement	Atelier de transformation	Entrepôt frigorifique	
	Espèces	Consommateur final	Nombre de colis	Poids net	Numéro du lot	

II. Information sanitaire		
Partie II. Certification		
Santé animale		
<input type="checkbox"/> (*) Attestation de santé animale pour les poissons et crustacés issus de l'aquaculture		
Je soussigné, certificateur officiel, certifie que les animaux d'aquaculture ou les produits issus de ces animaux décrits dans la partie I du présent certificat:		
(*) <input type="checkbox"/> [AH/T153 Exigences relatives au territoire proviennent d'un pays, d'un territoire, d'une zone ou d'un compartiment déclarés indemnes de (*) <input type="checkbox"/> [nécrose hématoïétique épizootique] (*) <input type="checkbox"/> [syndrome de Taura] (*) <input type="checkbox"/> [maladie de la tête jaune] ~et satisfont aux exigences applicables de la Grande-Bretagne;]		
(*) <input type="checkbox"/> [AH/T154 Exigences relatives au territoire proviennent d'un pays, d'un territoire, d'une zone ou d'un compartiment déclarés indemnes (*) <input type="checkbox"/> [de septicémie hémorragique virale] (*) <input type="checkbox"/> [de nécrose hématoïétique infectieuse] (*) <input type="checkbox"/> [d'anémie infectieuse du saumon (génotype délété dans la RHP)] (*) <input type="checkbox"/> [d'herpèsvirose de la carpe koi] (*) <input type="checkbox"/> [de maladie des points blancs] et satisfont aux exigences applicables de la Grande-Bretagne;]		
(*) <input type="checkbox"/> [AH/T155 Exigences relatives au territoire		
(*)OU o [proviennent d'un pays, d'un territoire, d'une zone ou d'un compartiment:		
a)	dans lequel/laquelle (*) <input type="checkbox"/> [la virémie printanière de la carpe (VPC)] (*) <input type="checkbox"/> [gyrodactylose (GS)] (*) <input type="checkbox"/> [rénibactériose (BKD)] doi(ven)t être déclarée(s) à l'autorité compétente et les notifications relatives à la présence suspectée de la ou des maladies concernées doivent immédiatement donner lieu à une enquête diligentée par celle-ci;	
b)	dans lequel/laquelle tous les animaux d'aquaculture des espèces sensibles à la ou aux maladies concernées introduits dans ce pays, ce territoire, cette zone ou ce compartiment proviennent d'une source indemne des maladies concernées;	
c)	dans lequel/laquelle les espèces sensibles à la ou aux maladies concernées ne sont pas vaccinées contre celles-ci, et	
d)	(*)OU o (*) <input type="checkbox"/> [qui, dans le cas de la BKD, satisfait à des conditions de reconnaissance du statut de zone indemne équivalentes à celles énoncées dans la décision 2009/177;]	
(*)ET/OU	<input type="checkbox"/> [qui, dans le cas de la (*) <input type="checkbox"/> VPC (*) <input type="checkbox"/> GS, , satisfait aux conditions de reconnaissance du statut de zone indemne énoncées dans la norme correspondante de l'OMSA;]	
(*)ET/OU	<input type="checkbox"/> [qui, dans le cas de la (*) <input type="checkbox"/> VPC (*) <input type="checkbox"/> BKD, , compte une ferme aquacole qui, sous la surveillance de l'autorité compétente:	
i)	a été vidée, nettoyée et désinfectée, et soumise à une période de vide sanitaire d'au moins six semaines;	
ii)	a été repeuplée d'animaux provenant de zones certifiées indemnes de la maladie concernée par l'autorité compétente;]	
(*)ET/OU	<input type="checkbox"/> [qui, dans le cas de lots auxquels s'appliquent des exigences se rapportant à la gyrodactylose, ont été maintenus, immédiatement avant l'exportation, dans une eau présentant une salinité minimale de 25 parts par millier pendant une période ininterrompue d'au moins quatorze jours, aucun autre animal aquatique vivant d'une espèce sensible à la gyrodactylose n'ayant été introduit au cours de cette période;]	
(*)ET/OU	<input type="checkbox"/> [qui, dans le cas d'œufs œillés auxquels s'appliquent des exigences se rapportant à la gyrodactylose, ont été désinfectés selon une méthode dont l'efficacité contre la gyrodactylose a été démontrée;]	
AH/P502 Exigences en matière de transport et d'étiquetage		
a)	sont placés dans des conditions (y compris en ce qui concerne la qualité de l'eau) qui n'ont aucune incidence sur leur statut sanitaire; et	
b)	préalablement au chargement, le conteneur de transport ou le bateau vivier est propre et a été désinfecté ou n'a encore jamais servi et	
c)	le lot est identifié conformément aux exigences de la Grande-Bretagne.	
Santé publique		
Je soussigné, inspecteur officiel, déclare avoir connaissance des exigences applicables de la réglementation de la Grande-Bretagne et certifie que les produits de la pêche décrits dans la partie I du présent certificat ont été obtenus		

Part II: Certification	II. Information sanitaire									
	<p>conformément à ces exigences, et notamment:</p> <p>PH/E100A Exigences relatives aux établissements</p> <p>que le ou les établissements d'où provien(nen)t le(s) produits appliquent les principes HACCP conformément à la réglementation de la Grande-Bretagne;</p> <p>PH/P114 Exigences relatives à la production</p> <p>qu'ils sont conformes aux normes sanitaires et aux exigences relatives à la capture et à la manipulation à bord des navires, au débarquement, à la manipulation et, le cas échéant, à la préparation, à la transformation, à la congélation et à la décongélation hygiénique, conformément à la réglementation de la Grande-Bretagne;</p> <p>PH/I005 Exigences relatives aux inspections</p> <p>qu'ils ont subi avec succès les contrôles officiels pertinents prévus par la réglementation de la Grande-Bretagne;</p> <p>PH/MK001 Exigences relatives au marquage</p> <p>qu'ils ont été marqués conformément à la réglementation applicable de la Grande-Bretagne;</p> <p>PH/RP002 Plans relatifs aux résidus</p> <p>que, s'ils sont issus de l'aquaculture, les garanties prévues par les plans relatifs aux résidus présentés à la Grande-Bretagne par le pays d'origine sont réunies, conformément à la réglementation de la Grande-Bretagne;</p> <p>PH/S105B Exigences relatives au stockage et au transport</p> <p>qu'ils ont été conditionnés, emballés, entreposés et transportés conformément à la réglementation applicable de la Grande-Bretagne.</p> <p>(*) Choisir la mention qui convient.</p>									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Certifying Officer</td> </tr> <tr> <td>Name (in capital letters)</td> <td>Qualification and title</td> </tr> <tr> <td>Date</td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>Cachet</td> <td></td> </tr> </table>			Certifying Officer		Name (in capital letters)	Qualification and title	Date	Signature	Cachet	
Certifying Officer										
Name (in capital letters)	Qualification and title									
Date	Signature									
Cachet										