

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 contrôlée <input type="checkbox"/> Température ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigérée <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 Usage technique <input type="checkbox"/> Usage pharmaceutique <input type="checkbox"/> Aliments pour animaux familiers <input type="checkbox"/> Production d'aliments pour animaux familiers <input type="checkbox"/> 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.24. Quantité totale		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	Abattoir		
Espèces		Atelier de transformation	Entrepôt frigorifique	Nombre de colis		
		Poids net	Numéro du lot	Quantité		

Part II: Certification	II. Information sanitaire	
	<p>Partie II Certification</p> <p>Santé animale</p> <p>Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les viandes fraîches de volaille décrites dans la partie I du présent certificat:</p> <p>AH/T002 Exigences relatives au territoire proviennent</p> <p>(*) <input type="checkbox"/> [du ou des territoires désignés par le ou les codes ;]</p> <p>(*) <input type="checkbox"/> [du ou des compartiments ;]</p> <p>ET/OU</p> <p>AH/MS005 Exigences relatives aux produits</p> <p>satisfont aux conditions de police sanitaire applicables, énoncées dans l’attestation de santé animale des modèles de certificat GBHC073X (SPF), GBHC074X/GBHC330 (POU), GBHC086X/GBHC340 (RAT), GBHC087X/GBHC383 (WGM), GBHC075X/GBHC420 (E) ou GBHC076X/GBHC421 (EP-P).</p> <p>(*) Choisir la mention qui convient.</p>	
Certifying Officer		
Name (in capital letters)	Qualification and title	
Date	Signature	
Cachet		