

**ATTESTATION COMPLÉMENTAIRE AU CERTIFICAT SANITAIRE N° _____
(ANNEXE VII-6 DE L'ARRÊTÉ N° 2014-333 DU 13/02/2014) EN LIEN AVEC LES ÉPIDÉMIES
D'INFLUENZA AVIAIRE HAUTEMENT PATHOGÈNE OU DE MALADIE DE NEWCASTLE**

**COMPLEMENTARY DOCUMENT TO THE HEALTH CERTIFICATE N° _____
(APPENDIX VII-6 OF THE DECREE N° 2014-333 OF 13TH FEBRUARY, 2014) LINKED TO HIGHLY
PATHOGENIC AVIAN INFLUENZA OR NEWCASTLE DISEASES**

Viandes et produits à base de viande de volailles, œufs et ovoproduits n'ayant pas subi un traitement d'inactivation contre les virus cités ci-dessus / *poultry meat, poultry meat products, eggs and eggs products which not have been treated for inactivation the viruses mentioned above*

Je soussigné(e), _____ vétérinaire officiel(le), certifie que les produits concernés par cet envoi respectent les exigences suivantes* / *I the undersigned, _____, being an Official Government Veterinarian, certify in relation to the products concerned by this export that they satisfy to the following requirements** :

- Les produits sont issus d'animaux qui ont été détenus en / *Products are derived from animals that were held in :*

Pays / *country* : _____

Subdivisions / *Subdivision* : _____

- Et abattus le (date) / *and slaughtered the (date)* : _____

à (nom du pays et subdivision) / *in (name of the country and subdivision)* :

- Les produits sont issus d'animaux détenus et abattus dans des subdivisions indemnes d'Influenza aviaire hautement pathogène et maladie de Newcastle ou qui l'étaient au moins 21 jours après la date d'abattage / *Products are derived from animals held and slaughtered in subdivisions free of highly pathogenic avian influenza and Newcastle disease, or which were free of highly pathogenic avian influenza and Newcastle disease at least twenty-one days after the slaughter date.*

* Si nécessaire, reprendre ces informations sur une annexe revêtue du numéro du certificat, du sceau officiel et de la signature du(de la) vétérinaire officiel(le) / *If necessary, reproduce these informations on an appendix with the certificate number, the official stamp and the Official Veterinarian's signature.*

Fait à / *Done at* : _____

Date / *Date of issue*: _____

Signature et cachet du/de la vétérinaire officiel(le) / *Signature and stamp of the official veterinarian* :