

## MODELE N° I.DPA.NC.15/12 : Demande de permis pour l'importation d'animaux ou de matériel génétique animal ou de produits biologiques d'origine animale en Nouvelle-Calédonie

**1 JE SOUSSIGNE, \_\_\_\_\_, PROPRIETAIRE ET/OU IMPORTATEUR<sup>1</sup>, SOLLICITE L'IMPORTATION SUIVANTE EN NOUVELLE-CALEDONIE :**

1.1 Espèce:					
1.2 Nom*	1.3 Race*	1.4 Sexe*	1.5 Date de naissance <sup>2</sup> ou âge*	1.6 Identification / description <sup>3</sup>	1.7 Qté* /

\* Le cas échéant

### **1.8 Provenant de:**

Nom et prénom ou raison sociale de l'exportateur :

Adresse :

Pays :

Tél :

Fax :

E-mail :

### **1.9 Destinés à (destination finale) :**

Nom et prénom ou raison sociale du destinataire :

Adresse :

Pays :

Tél :

Fax :

E-mail :

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

<sup>2</sup> Obligatoire pour une demande relative à l'importation d'un chien ou d'un chat

<sup>3</sup> Obligatoire pour toute importation

Identification : tatouage, puce électronique, numéro de pailletes ...

Description : robe, signes particuliers, nom de souche de cellule...



**Par la signature de ce document j'atteste :**

Avoir pris connaissance des dispositions du protocole et/ou du certificat sanitaire relatif à l'importation souhaitée, les accepter et fournir tous les documents complémentaires nécessaires au dossier de demande d'importation.

Que les animaux, le matériel génétique animal, ou les produits biologiques d'origine animale destinés à l'importation ne sont pas de type OGM.

M'engager à verser les arrhes demandées par le SIVAP à la réservation et à m'acquitter, avant la fin de la période de quarantaine ou de consigne, du coût de toutes les interventions relatives à l'importation.

Avoir connaissance du délai maximal de 12 jours ouvrables pour la délivrance du permis d'importation **à réception du dossier complet** par le SIVAP.

Avoir conscience que la date ou période d'importation autorisée est fixée par le SIVAP en fonction de ma demande et des disponibilités.

Dans le cas où les animaux importés nécessiteraient des interventions hors celles réalisées par le personnel du SIVAP, j'autorise le recours à un professionnel privé, notamment un vétérinaire, en sachant que le SIVAP mettra tout en œuvre pour m'informer préalablement à l'intervention.

Je m'engage à récupérer les animaux ou la marchandise importée dès que le SIVAP m'en aura donné l'autorisation et à fournir au SIVAP tous les documents nécessaires.

Fait à

, le

Signature