

Direction générale des services

Direction des affaires vétérinaires, alimentaires et rurales

Service d'inspection vétérinaire, alimentaire et phytosanitaire

2, rue Russeil – Port autonome

BP 256 – 98 845 Nouméa

Web : www.davar.gouv.nc – Mél : davar.sivap@gouv.nc

Tél : 24 37 45 - Fax : 25 11 12

Modèle E.PO.WF.01/14 : Certificat pour l'exportation de poissons d'eau de mer de Nouvelle-Calédonie vers Wallis et Futuna

1 PAYS EXPORTATEUR

2 AUTORITE COMPETENTE

3 IDENTIFICATION DES ANIMAUX:

Nom scientifique	Nom commun	Identification du contenant	Qté

4 PROVENANCE DES ANIMAUX :

4.1.1 Nom et adresse de l'exportateur :

4.1.2 Date et lieu d'embarquement :

5 TRANSPORT

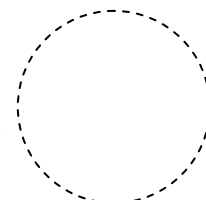
5.1 Nature et identification du moyen de transport :

5.2 Date prévue de l'arrivée :

6 DESTINATION DES ANIMAUX

6.1 Nom et adresse de l'importateur :

6.2 Moyen de transport :



CERTIFICAT VETERINAIRE

Je soussigné, _____, vétérinaire officiel du gouvernement, certifie, pour ce qui concerne les animaux décrits ci-dessus, que :

1. EXIGENCES SUR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE :

Au meilleur de ma connaissance et d'après l'attestation de l'exploitant, aucune mortalité anormale n'a été constatée dans l'établissement de séjour des animaux au cours des trois derniers mois.

2. EXIGENCES SUR LES ANIMAUX

J'ai examiné chaque animal et je les ai tous reconnus en bon état de santé et cliniquement indemnes de toutes maladies contagieuses et infectieuses et aptes à voyager.

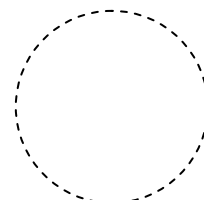
3. STATUT DU PAYS

Au meilleur de ma connaissance, durant les douze mois ayant précédé l'exportation et jusqu'à aujourd'hui la Nouvelle-Calédonie est restée indemne des maladies des poissons de la liste de l'OIE.

Nom et adresse du service.....
.....

Nom et signature du vétérinaire officiel

Date



ATTESTATION DE L'ETABLISSEMENT DE SEJOUR

Je soussigné, _____, exploitant de l'établissement où ont séjournés les poissons d'eau de mer objets du présent certificat, atteste, que :

- Je n'ai constaté aucune mortalité anormale dans mon établissement au cours des trois dernier mois.
- Les poissons ont été récoltés dans leur milieu naturel, et ont séjournédans mon établissement. Ils n'ont présenté aucun signe de maladie pendant cette période.

Nom et Adresse de l'établissement :

Date :

Signature :

