



SERVICE INSTRUCTEUR de NOUVELLE-CALEDONIE
Direction des Affaires Vétérinaires, Alimentaires et Rurales (DAVAR)
Service de l'Inspection Vétérinaire, Alimentaire et Phytosanitaire (SIVAP)
37, lotissement KSI - Païta
BP.M2 - 98849 - Nouméa Cedex
Tel : 24.37.45 - Fax : 25.11.12 - Courriel : cites@gouv.nc

DEMANDE DE PERMIS / CERTIFICAT CITES : IMPORTATION EXPORTATION RE-EXPORTATION

BUT : Personnel Commercial Scientifique Autre :

EXPORTATEUR / RE-EXPORTATEUR	IMPORTATEUR
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Adresse complète : N° <input type="text"/> <input type="text"/>	Adresse complète : N° <input type="text"/> <input type="text"/>
Code postal : <input type="text"/>	Code postal : <input type="text"/>
Commune : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>
Pays : <input type="text"/>	Pays : <input type="text"/>

SPECIMENS CONCERNES *

Nom scientifique : <input type="text"/>	Partie réservée à la ré-exportation
Description : <input type="text"/>	Pays d'origine : <input type="text"/>
Nombre de spécimen : <input type="text"/>	N° du permis d'exportation : <input type="text"/>
Poids : <input type="text"/> KG	Date de délivrance : <input type="text"/>

** En cas d'espèces multiples, joindre une liste détaillée.*
** En cas d'espèces protégées par les Provinces, joindre l'autorisation provinciale.*
** En cas d'envoi d'animaux vivants, indiquer, si possible, les points suivants dans la description : (marques, sexe, date de naissance).*

<i>Je joins les pièces justificatives requises et déclare que tous les renseignements fournis sont à ma connaissance exacts. Je déclare qu'une demande de certificat pour les spécimens décrits n'a pas été rejetée précédemment.</i>	<i>Les animaux vivants seront transportés conformément aux lignes directrices de la CITES en matière de transport et de préparation à l'envoi d'animaux sauvages vivants ou, en cas de transport aérien, conformément à la réglementation sur les animaux vivants publiée par l'association du transport aérien international (IATA).</i>
---	---

Fait à : <input type="text"/>	NOM ET PRENOM DU SIGNATAIRE SI DIFFERENTS DU DEMANDEUR	SIGNATURE :
Le : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>