## DECLARATION D'IMPORTATION DE PRODUITS A RISQUE SANITAIRE

Auprès de la Direction des Affaires Vétérinaires Alimentaires et Rurales SERVICE D'INSPECTION VETERINAIRE, ALIMENTAIRE ET PHYTOSANITAIRE

Je soussigné (	Nom et/ou Raison sociale).					
Déclare l'imp	ortation des produits à risq	ue sanitaire ci-après dé	śsignés, arrivant le			
A bord du bat	eau ou de l'avion (Préciser	)				
Mode de cons	servation : □ T° ambiante	□ Réfrigéra	□ Réfrigération □ Congél			
Type : □ FCL	L □ LCL □ Palette avio	n □ Envoi pos	stal			
Le dépotage d En : (Préciser)	lu container devrait être réa  □ Entrepôt autorisé SIV A				es	
Code douanier	Produits	Provenance	Origine	Nombre de colis	Poids net (Kg)	
				1		
Observations:					Cachet et signature	
Nom:					-	
<u>Titre :</u> contrô	leur sanitaire aux frontiè	res				

## AUTORISATION UNIQUE DE VISITE A DOMICILE

Nom de la société :	
$N^{\circ}$ et date de déclaration :	
Numéro de conteneur :	
Lieu autorisé de visite (si demandée par les service	
Contrôle physique	Pas de contrôle physique
Si visite, la vérification portera sur :	Si visite, le dépotage du conteneur :
<ul> <li>la totalité des marchandises déclarées (1)</li> <li>les colis suivants (1):</li> </ul>	- est autorisé en l'absence du service <sup>(1)</sup> - n'est pas autorisé <sup>(1)</sup>
(1) rayer la mention inutile	
	Nom, grade et signature de l'agent de visite sique émis par la douane :
Contrôle physique	Pas de contrôle physique
Si visite, la vérification portera sur :  - la totalité des marchandises déclarées (1)  - les colis suivants (1) :	Si visite, le dépotage du conteneur :  - est autorisé en l'absence du service (1) - n'est pas autorisé (1)
(1) rayer la mention inutile  Nota bene: Tous les bons à enlever concernant les marchandises non soumises à visite doivent être présentés avec le bon de sortie du dock pour retirer les colis ou les conteneurs sous douane.  La présente autorisation est accordée nonobstant les dispositions des articles 196 et 205 du code des douanes de Nouvelle-Calédonie (contrôle a posteriori).	Nom, grade et signature de l'agent de visite
	osition de la marchandise 19 (douane) et 25.11.12 (sivap)
M, représentant la société ci-dessus est disponible pour la visite à compter du (jour/heure)	, vous informe que la marchandise repriseà l'adresse suivante :

Signature et cachet de la société