

Démarche : DDPP DE LA LOIRE Demande de laissez-passer pour des volailles / DAOA situées en zone réglementée

Organisme : DDPP42 - Service santé et protection animales / cellule export

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Demande de laissez-passer sanitaire influenza aviaire en cas de zones réglementées, pour des volailles vivantes, des fumiers ou lisiers à déposer au plus tard à 16h la veille du départ des animaux.

Contact téléphonique : 04 77 43 44 44

Arrêtés préfectoraux définissant les Zones Réglementées disponibles sur le Recueil des Actes Administratifs
Date de départ prévue pour le mouvement

Créneau horaire de départ prévue pour le mouvement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Entre 0h et 8h
- Entre 8h et 13h
- Entre 13h et 18h
- Entre 18h et 23h59

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Zone de l'établissement d'origine

Si autre zone, veuillez sélectionner "autre" et préciser dans le champ libre

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Zone de protection (3km)
- Zone de surveillance (10km)

DDPP DE LA LOIRE Demande de laissez-passer pour des volailles / DAOA situées en zone réglementée

Nom / Raison sociale de l'établissement d'origine

SIRET de l'établissement d'origine

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Adresse de l'établissement d'origine

Email de l'établissement d'origine

Téléphone de l'établissement d'origine

INUAV d'origine

Code œufs

Obligatoire pour la commercialisation des œufs.

Numéro d'identification EANA

Concerne les abattoirs non agréés de volailles.

Animaux / produits concernés par la demande

Gallinacés

Poussins d'un jour

Poulets de chair

Pintades

Dindes

Cailles

Volailles festives

Poules pondeuses

Autre

Palmipèdes

Canetons d'un jour

DDPP DE LA LOIRE Demande de laissez-passer pour des volailles / DAOA situées en zone réglementée

Canards gavés

Canettes

Oies

Autres

Gibier

Produits issus de volailles

Oeufs

Viande de volailles

Sous produits animaux & fumier

Quantité

- en nombre pour les animaux et les œufs
- en poids pour les viandes et sous-produits

Sexe

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Mixte

Mâle

Femelle

Organisation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Indépendant

En groupement

Sans objet (sous produits animaux...)

Nom du groupement (le cas échéant)

ETABLISSEMENT DE DESTINATION

Destination

Sélectionnez la raison principale

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Abattoir agréé

Abattoir non agréé (EANA)

Atelier de découpe volaille

Atelier de transformation de viande de volaille

Établissement de stockage

Mise en place élevage à 1j

DDPP DE LA LOIRE Demande de laissez-passer pour des volailles / DAOA situées en zone réglementée

- Mise en place élevage animaux démarrés
- Mise en ponte
- Mise en gavage
- Centre de conditionnement des oeufs
- Atelier de transformation des oeufs
- Établissement de sous produits animaux
- Méthanisation , compostage
- Épandage, stockage en champ

Zone de l'établissement de destination

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- zone de protection (3km)
- zone de surveillance (10km)
- zone réglementée temporaire
- zone réglementaire supplémentaire
- zone indemne
- zone de protection stabilisée
- zone de surveillance stabilisée

DEPARTEMENT de l'établissement de destination

Nom / Raison sociale de l'établissement de destination

SIRET de l'établissement de destination

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Adresse de l'établissement de destination

Téléphone de l'établissement de destination

Email de l'établissement de destination

DDPP DE LA LOIRE Demande de laissez-passer pour des volailles / DAOA situées en zone réglementée INUAV de destination

Ne pas remplir si pas concerné.

Organisation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Indépendant
- En groupement
- Sans objet (sous produits animaux...)

Nom du groupement le cas échéant

TRANSPORT

Date et heure de départ prévue

Date et heure d'arrivée prévue

Nom du transporteur utilisé pour le mouvement

Email du transporteur

Immatriculation du véhicule transportant les animaux

PIECES JUSTIFICATIVES

Nom du vétérinaire sanitaire ayant réalisé la visite clinique et les prélèvements avant mouvement

Indiquer O si non nécessaire pour le mouvement (ex : sous produits animaux).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compte rendu de visite clinique du vétérinaire sanitaire

A noter : il est possible d'ajouter ce compte-rendu tant que le dossier n'est pas passé en instruction.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Rapport analyse laboratoire le cas échéant

A noter : il est possible d'ajouter ce rapport d'analyse tant que le dossier n'est pas passé en instruction.

Autre document si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Autre document si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autre document si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autre document si nécessaire

Commentaire (facultatif)