

Démarche : DDPP22/ demande de LPS pour un mouvement de viandes et produits issus d'animaux/ Influenza Aviaire

Organisme : DDPP22 / Service Sécurité Sanitaire des aliments

Identité du demandeur

Email

Etablissement

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Demande de laissez-passer sanitaire influenza aviaire pour le transport de viandes ou produits issus d'animaux provenant d'une zone réglementée vis-à-vis de l'Influenza aviaire vers un établissement désigné.

Contact téléphonique :
02 96 01 37 15

Règlement (UE) n°2016/429 du Parlement européen et du Conseil du 9 mars 2016 relatif aux maladies animales transmissibles et modifiant et abrogeant certains actes dans le domaine de la santé animale (« législation sur la santé animale »)
Règlement (UE) n°2017/625 du Parlement européen et du Conseil du 15 mars 2017 concernant les contrôles officiels et les autres activités officielles servant à assurer le respect de la législation relative aux aliments pour animaux ainsi que des règles relatives à la santé et au bien-être des animaux, à la santé des végétaux et aux produits phytopharmaceutiques
Code rural et de la pêche maritime
Arrêté préfectoral fixant des zones réglementées pour l'influenza aviaire dans le département des Côtes d'Armor

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

I - EXPEDITEUR

DDPP22/ demande de LPS pour un mouvement de viandes et produits issus d'animaux/ Influenza

Etablissement situé en:

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

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

zone de protection (ZP)

zone de surveillance (ZS)

zone réglementaire supplémentaire

zone indemne

Nom / Raison sociale de l'établissement de départ

N° d'agrément de l'établissement de départ

Format: FR 22.000.000

SIRET de l'établissement de départ

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Adresse de l'établissement de départ

Identité du demandeur

Nom - Prénom ; Qualité

Téléphone du demandeur

Email du demandeur

II - DESTINATAIRE

DEPARTEMENT de l'établissement de destination

Etablissement situé en

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

zone de protection (ZP)

zone de surveillance (ZS)

zone réglementaire supplémentaire

zone indemne

Nom / Raison sociale de l'établissement de destination

N° d'agrément de l'établissement de destination

Format: FR 00.000.000

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

III - TRANSPORT

Nom du transporteur

Email du transporteur (facultatif)

CHARGEMENT / DECHARGEMENT

Immatriculation du véhicule et de la remorque (facultatif)

Date de départ prévue

Heure de départ prévue

format HH:mm

Date d'arrivée prévue

DDPP22/ demande de LPS pour un mouvement de viandes et produits issus d'animaux/ Influenza
Heure d'arrivée prévue

format HH:mm

Immatriculation du véhicule et de la remorque (facultatif)

Date de départ prévue

Heure de départ prévue

format HH:mm

Date d'arrivée prévue

Heure d'arrivée prévue

format HH:mm

Immatriculation du véhicule et de la remorque (facultatif)

Date de départ prévue

Heure de départ prévue

format HH:mm

Date d'arrivée prévue

Heure d'arrivée prévue

format HH:mm

Je certifie que les produits ci-dessous proviennent d'animaux issus de zone réglementée et qu'ils vont sans rupture de charge dans un établissement destinataire désigné.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Je certifie qu'ils seront transportés dans des emballages ou conteneurs disposant d'un système d'ouverture inviolable.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

IV - MARCHANDISES

Produits concernés

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

 Liste des produits renseignée ci-dessous Liste des produits communiquée en pièce jointe**Identification des produits****Dénomination du produit****N° de lot****Quantité****Poids (kg)****Dénomination du produit****N° de lot****Quantité****Poids (kg)****Dénomination du produit****N° de lot****Quantité****Poids (kg)**

V - PIECES JUSTIFICATIVES

Pièce justificative à joindre en complément du dossier Liste des produits concernés

uniquement si la liste n'est pas renseignée dans la section "MARCHANDISE"

DDPP22/ demande de LPS pour un mouvement de viandes et produits issus d'animaux/ Influenza

Autres documents si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autres documents si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autres documents si nécessaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autres documents si nécessaire