

Démarche : DDPP29 / Influenza aviaire / Demande de LPS

Organisme : Cellule LPS - DDPP29

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Demande de laissez-passer sanitaire pour le transport d'animaux ou d'œufs provenant de zone réglementée vis-à-vis de l'influenza aviaire.

Les demandes sont à déposer au moins 48 heures avant le mouvement.

Contact téléphonique : 02 98 64 36 24

Courriel : ddpp-crise-lps@finistere.gouv.fr

Arrêté préfectoral définissant les Zones Réglementées disponibles sur : <https://www.finistere.gouv.fr/Publications/Recueil-des-actes-administratifs/Recueils-publies-en-2025>

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)

DDPP29 / Influenza aviaire / Demande de LPS

- zone réglementée temporaire (ZCT)
- zone réglementaire supplémentaire
- zone indemne
- zone de protection stabilisée
- zone de surveillance stabilisée

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

Animaux / produits concernés par la demande

- Gallinacés

Ufs à couver

Ufs de consommation

Poussins d'un jour

Poules pondeuses

Poulets de chair

Pintades

Dindes

Cailles

Autres

- Palmipèdes

DDPP29 / Influenza aviaire / Demande de LPS

- Canetons d'un jour
- Canards prêts à gaver
- Canards gavés
- Canettes
- Oies
- Autres
- Gibier
- Sous produits animaux

Quantité

- en nombre pour les animaux et œufs
- en tonnes pour les 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
- Mise en place élevage à 1j
- Mise en place élevage animaux démarrés
- Mise en ponte
- Mise en gavage
- Couvoir
- Casserie

DDPP29 / Influenza aviaire / Demande de LPS

- Centre d'Emballage d'Œufs
- Plateforme de stockage d'œufs
- Établissement de sous produits animaux

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 (ZCT)
- 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

INUAV ou N° d'agrément de destination

Organisation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Indépendant
- En groupement
-

Nom du groupement le cas échéant

Transport

Date de départ prévue

Heure de départ prévue

Date d'arrivée prévue

Heure d'arrivée prévue

Nom du transporteur utilisé pour le mouvement

Email du transporteur

Immatriculation du véhicule transportant les animaux

PIECES JUSTIFICATIVES

Information

Les justificatifs à fournir peuvent être joints :

- Directement à cette demande
- ou envoyés par e-mail à : ddpp-crise-lps@finistere.gouv.fr

Vétérinaire

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

Indiquer "Non Applicable" pour les sous-produits animaux

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compte rendu de visite clinique du vétérinaire sanitaire (le cas échéant)

Document daté, signé et dans un format non modifiable (.pdf, .jpg...)

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

Indiquer "Non Applicable" pour les sous-produits animaux

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compte rendu de visite clinique du vétérinaire sanitaire (le cas échéant)

DDPP29 / Influenza aviaire / Demande de LPS
Document daté, signé et dans un format non modifiable (.pdf, .jpg...)

Nom du vétérinaire sanitaire ayant réalisé la visite clinique et prélèvements avant mouvement
Indiquer "Non Applicable" pour les sous-produits animaux

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compte rendu de visite clinique du vétérinaire sanitaire (le cas échéant)

Document daté, signé et dans un format non modifiable (.pdf, .jpg...)

Rapport d'analyses laboratoire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Résultats laboratoire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Résultats laboratoire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Résultats laboratoire

Transport

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Document transport

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Document transport

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Document transport

Biosécurité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestion biosécurité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestion biosécurité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Attestion biosécurité

Commentaire (facultatif)