

*Annexe 4.2*⁵²
(art. 3)

Partie 1

Aliments pour animaux d'origine non animale soumis à des contrôles officiels renforcés

Aliments pour animaux (utilisation envisagée)	KN-Code ⁵³	Pays d'origine	Risque	Fréquence des contrôles physiques et des contrôles d'identité (%)
--	-----------------------	----------------	--------	---

...

Partie 2

Document d'accompagnement pour la libération d'une marchandise soumise à contrôle renforcé

¹ Le document d'accompagnement pour la libération d'une marchandise soumise à contrôle renforcé doit être établi selon le modèle donné dans l'annexe II, partie 2, section D du règlement d'exécution (UE) 2019/1715⁵⁴.

² Dans ce règlement, les expressions sont à comprendre comme suit:

- a. «Suisse» à la place de «Union européenne»
- b. DSCE comme «document suisse pour l'importation»

⁵² Mise à jour par le ch. II al. 1 de l'O du DEFR du 11 nov. 2020, en vigueur depuis le 1^{er} janv. 2021 (RO 2020 5571).

⁵³ Lorsque seuls certains produits relevant d'un code NC donné doivent être examinés et qu'aucune subdivision spécifique n'existe sous ce code dans la nomenclature des marchandises, ce dernier est précédé d'un «ex» (par exemple ex 1006 30: seul le riz basmati destiné à la consommation humaine directe est inclus).

⁵⁴ Règlement d'exécution (UE) 2019/1715 de la Commission du 30 septembre 2019 établissant les règles de fonctionnement du système de gestion de l'information sur les contrôles officiels et de ses composantes, version du JO L 261 du 14.10.2019, p. 37.

▼ C1

Section D

DSCE-D

[pour les aliments pour animaux et denrées alimentaires d'origine non animale visés à l'article 47, paragraphe 1, point d), du règlement (UE) 2017/625]

UNION EUROPÉENNE

Document sanitaire commun d'entrée
pour aliments pour animaux et denrées alimentaires
d'origine non animale

PARTIE I – DESCRIPTION DE L'ENVOI

CODE QR	I.2 Référence du DSCE	I.1 Expéditeur/Exportateur Nom Adresse Pays Code ISO du pays		
	I.3 Référence locale			
	I.4 Poste de contrôle frontalier			
	I.5 Code du poste de contrôle frontalier			
I.6 Destinataire/Importateur Nom Adresse Pays Code ISO du pays	I.7 Lieu de destination Nom N° d'enregistrement/d'agrément Adresse Pays Code ISO du pays			
I.8 Opérateur responsable de l'envoi Nom Adresse Pays Code ISO du pays	I.9 Documents d'accompagnement Type Code Pays Références du document commercial			
I.10 Notification préalable		Date	Heure	
I.13 Moyens de transport <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Véhicule routier		Identification	I.11 Pays d'origine	Code ISO du pays
			I.12 Région d'origine	Code
I.14 Pays d'expédition Pays Code ISO du pays	I.15 Établissement d'origine Nom N° d'enregistrement/d'agrément Adresse Pays Code ISO du pays			
I.16 Conditions de transport <input type="checkbox"/> Ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigérée <input type="checkbox"/> Congelée				
I.17 Numéro du conteneur/Numéro de scellé				
N° du conteneur		N° du scellé		Scellé officiel: <input type="checkbox"/>
I.18 Certifié en tant que ou aux fins de: <input type="checkbox"/> Consommation humaine <input type="checkbox"/> Consommation humaine après traitement complémentaire <input type="checkbox"/> Aliment pour animaux <input type="checkbox"/> Échantillon <input type="checkbox"/> Article d'exposition <input type="checkbox"/> Autre				
I.20 <input type="checkbox"/> Pour transfert vers:		Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases I.20 et I.21		
I.21 <input type="checkbox"/> Pour poursuite du transport vers:				
I.23 <input type="checkbox"/> Pour le marché intérieur				
I.27 Moyens de transport après le PCF/entreposage <input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Véhicule routier Identification:				
I.29 Date du départ		Date	Heure	
I.31 Description de l'envoi				
Code NC	Code TARIC	Type de conditionnements	Nombre de conditionnements	Poids net (kg)
I.32 Nombre total de conditionnements		I.33 Quantité totale	I.34 Poids net total/Poids brut total	

▼ C1**I.35 Déclaration:**

Je soussigné, opérateur responsable de l'envoi décrit ci-dessus, certifie sur l'honneur qu'à ma connaissance les déclarations faites dans la partie I du présent document sont authentiques et complètes et je m'engage à me conformer aux exigences du règlement (UE) 2017/625 relatif aux contrôles officiels, y compris le paiement du coût des contrôles officiels et de la réexpédition des envois, de la mise en quarantaine ou à l'isolement des animaux, ou des coûts d'euthanasie et d'élimination le cas échéant.

Date de la déclaration

Nom de la personne qui signe

Signature

Lorsqu'ils traitent les données à caractère personnel contenues dans les DSCE, les États membres observent le règlement (UE) 2016/679 et la directive (UE) 2016/680 et la Commission observe le règlement (UE) 2018/1725.

▼ C1

UNION EUROPÉENNE

Document sanitaire commun d'entrée
pour aliments pour animaux et denrées alimentaires d'origine
non animale

PARTIE II – CONTRÔLES

II.1 DSCE antérieur	II.2 Référence du DSCE	II.24 DSCE ultérieur
II.3 Contrôle documentaire <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	II.4 Contrôle d'identité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
II.5 Contrôle physique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	II.6 Test de laboratoire <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Test: <input type="checkbox"/> Sur la base de soupçons <input type="checkbox"/> Mesures d'urgence <input type="checkbox"/> Sur une base aléatoire <input type="checkbox"/> Renforcement temporaire des contrôles Résultat du test: <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant	
Acceptable (cases II.9 à II.12)	II.18 Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases II.9, II.10 et II.16	
II.9 <input type="checkbox"/> Transfert vers:		
II.10 <input type="checkbox"/> Poursuite du transport vers:		
II.12 <input type="checkbox"/> Marché intérieur <input type="checkbox"/> Consommation humaine <input type="checkbox"/> Aliment pour animaux <input type="checkbox"/> Autre		
II.16 <input type="checkbox"/> Pas acceptable <input type="checkbox"/> Destruction <input type="checkbox"/> Réexpédition Pour le (date) <input type="checkbox"/> Traitement spécial <input type="checkbox"/> Utilisation à une autre fin	II.17 Raison de l'interdiction <input type="checkbox"/> Contrôle documentaire <input type="checkbox"/> Identité <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Laboratoire	
II.19 <input type="checkbox"/> Envoi rescellé Nouveau numéro de scellé		
II.20 Identification du PCF PCF Sceau Code de l'unité de contrôle	II.21 Certificateur Je soussigné, certificateur, certifie que les contrôles réalisés sur l'envoi l'ont été conformément aux exigences de l'Union et, le cas échéant, conformément aux exigences nationales de l'État membre de destination. Nom (en lettres capitales): Date Signature	
II.22 Redevances d'inspection		
II.23 Référence du document douanier		

