

**Certificat sanitaire vétérinaire**  
**relatif à l'importation au Maroc des produits et sous produits végétaux destinés à**  
**l'alimentation animale de .....**

I.1. Expéditeur Nom : Adresse :  Pays : Téléphone :	I.2. N° de référence du certificat :																			
	I.3. Autorité centrale compétente :																			
	I.4. Autorité locale compétente :																			
I.5. Destinataire Nom : Adresse :  Pays : Téléphone :	I.6. Transitaire (s'il y a lieu) :																			
I.7. Pays exportateur : Pays d'origine : 17Bis : Pays de provenance :	I.8. Région (s'il y a lieu) :																			
I.9. Lieu d'origine : Nom : Adresse :  Numéro d'agrément :	I.10. Lieu de destination :																			
I.11. Lieu de chargement Adresse :	I.12. Date du départ :																			
I.13. Moyens de transport <sup>(1)</sup> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Wagon <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Identification :																				
I.14. Température produits <sup>(1)</sup> Ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigérée <input type="checkbox"/> Congelée <input type="checkbox"/>	I.15. Quantité totale :	I.16. Nombre total de conditionnements :																		
I.17. N° du scellé et n° du conteneur :																				
I.18. Marchandises certifiées aux fins de <sup>(1)</sup> Consommation humaine <input type="checkbox"/> Alimentation animale <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>																				
I.19. Identification des marchandises <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Non du produit</th> <th style="width:15%;">Type de traitement</th> <th style="width:15%;">Atelier de transformation</th> <th style="width:15%;">Nombre de conditionnements</th> <th style="width:15%;">Type de conditionnement</th> <th style="width:10%;">Poids net</th> <th style="width:10%;">numéro de lot</th> <th style="width:10%;">Date de production</th> <th style="width:10%;">Date de péremption</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			Non du produit	Type de traitement	Atelier de transformation	Nombre de conditionnements	Type de conditionnement	Poids net	numéro de lot	Date de production	Date de péremption									
Non du produit	Type de traitement	Atelier de transformation	Nombre de conditionnements	Type de conditionnement	Poids net	numéro de lot	Date de production	Date de péremption												



## I- Renseignements sanitaires :

L'inspecteur officiel .....soussigné certifie que les produits désignés ci-dessus

1. Ont été manipulés, préparés, transformés, conditionnés et entreposés de façon hygiénique dans le respect des exigences sanitaires dans un établissement agréé et régulièrement contrôlé par les autorités compétentes officielles ;
2. Ont été fabriqués dans un établissement de production situé dans une zone où aucun cas de la fièvre aphteuse et de l'influenza aviaire hautement pathogène n'a été déclaré dans un rayon de 60 km au cours des 12 derniers mois;
3. Ont été soumis au cours du processus de fabrication à un traitement thermique permettant la destruction de tous les agents pathogènes y compris les virus la fièvre aphteuse et de l'influenza aviaire;
4. Ont été préparés pour l'alimentation animale et sont en vente libre dans le pays d'origine ;
5. Ne contiennent pas de farines animales;
6. Ont été entreposés dans des locaux disposant d'un plan de lutte effectif contre la vermine et autres sources de nuisance (rongeurs, arthropodes, oiseaux,...) et non accessible aux animaux ;
7. Ont été transportés de l'unité de fabrication aux entrepôts et aires d'expéditions sans rupture de charge dans des moyens de transport préalablement désinfectés avec des produits agréés sous la supervision des services vétérinaires officiels, et protégés contre la vermine et les nuisances ;
8. Sont expédiés dans des bateaux dont les calles ont été préalablement désinfectées, dératées et protégées contre toute source de contamination par les virus de la fièvre aphteuse et de l'influenza aviaire hautement pathogène notamment les déjections des oiseaux ;
9. N'ont pas transité par une zone infectée ou une zone de surveillance de la fièvre aphteuse ou de l'influenza aviaire hautement pathogène.

Fait à .....le .....  
(lieu) (date)

Sceau officiel <sup>(2)</sup>

(Nom et prénom en lettres capitales du vétérinaire officiel) <sup>(2)</sup>  
(Cachet et signature) <sup>(2)</sup>

(1) Cocher la mention qui convient.

(2) : La couleur du sceau et de la signature doit être différente de celle des autres mentions du certifiçal.

