

**Certificat sanitaire vétérinaire relatif à l'exportation des pattes de volailles du
Royaume du Maroc vers**

I/ Information Produit								
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 d'origine :						I.8. Région, Code (s'il y a lieu) :		
I.9. Lieu d'origine : Nom : Numéro d'agrément : Adresse :						I.10. Lieu de destination :		
I.11. Lieu de chargement Adresse :						I.12. Date du départ :		
I.13. Moyens de transport (¹) 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 (¹) 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 (¹) Consommation humaine <input type="checkbox"/> Alimentation animale <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>								
I.19. Identification des marchandises								
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



II. Renseignements sanitaires:

Le vétérinaire officiel soussigné, certifie que:

- 1) Les volailles, dont les pattes sont issus, proviennent d'élevages autorisés et soumis au contrôle sanitaire vétérinaire régulier;
- 2) Les pattes sont issus de volailles qui n'ont pas été abattues dans le cadre d'un programme d'éradication de maladies de volailles ;
- 3) Les pattes proviennent de volailles abattus dans un abattoir agréé et ont fait l'objet d'inspection ante et post mortem et les viandes ont été reconnues propre à la consommation humaine.

Fait àle
(lieu) (date)

Sceau officiel ⁽²⁾

(Nom et prénom en lettres capitales du vétérinaire officiel) ⁽²⁾

(Cachet et signature) ⁽²⁾

(1) Cocher la mention qui convient.

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

