



## Schweiz / Suisse / Svizzera / Switzerland

### Certificat sanitaire pour l'exportation d'éléphants vivants de la Suisse au Maroc

<b>Partie I: Détails de l'envoi expédié</b>	I.1. Expéditeur: Nom:  Adresse:		I.2. Numéro de référence du certificat sanitaire*:  I.3.a. /Autorité centrale compétente : <b>Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires OSAV</b>	
			I.3.b. Autorité Compétente régionale :	
	I.4. Destinataire Nom:  Adresse:		I.5. Pays d'origine : Suisse Code ISO : CH	
			I.6. Pays de destination : Code ISO :	
			I.7. Zone ou compartiment de destination <sup>(1)</sup> :	
	I.8. Etablissement d'origine: Nom:  Adresse:  Numéro d'agrément de(s) l'établissement(s) :		I.9. Lieu d'embarquement:	
			I.10. Date de départ:	
			I.11. Poste frontalier prévu:	
	I.12. Moyen de transport : Avion <input type="checkbox"/> Bateau <input type="checkbox"/> Wagon de chemin de fer <input type="checkbox"/> Véhicule routier <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>  Identification : Références documentaires :		I.13. Identification du conteneur/ numéro de sceau <sup>(1)</sup> :	
			I.14. /Les animaux sont destinés à être utilisés pour : Reproduction/élevage <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Abattage <input type="checkbox"/> Gestion de la faune sauvage <input type="checkbox"/> Exposition/Education <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
I.15. Quantité totale :				
I.16. Code des marchandises (HS code) :				
I.17. identification des produits <sup>(1)</sup> :				
Espèce (Nom scientifique)	Race	Numéro d'identification ou marquage particulier (à préciser)	Age	Sexe

<sup>(1)</sup> Si nécessaire, des tableaux supplémentaires peuvent être joints en annexe par l'expéditeur et doivent être approuvés et marqués du sceau de l'autorité cantonale compétente.

\* Indiqué par l'autorité cantonale compétente



15 MARS 2025



LELEPH.SUISSE.OCT2024  
Swiss approved form No. A-2024-02



95 MARS 2025

75 MARS 2025

Sage



\* Indiqué par l'autorité cantonale compétente

<b>Switzerland</b>	<b>ELEPHANTS</b>	
<b>III. Signature</b>	Numéro de référence du certificat sanitaire *:	
<b>Partie III: Signature</b>	Vétérinaire officiel :	
	Nom complet :	Position officielle :
	Adresse :	Cachet et signature :
	Date :	



15 MARS 2025

\* Indiqué par l'autorité cantonale compétente

