

RECTIFICATIFS

Rectificatif au 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 (règlement IMSOC)

(«Journal officiel de l'Union européenne» L 261 du 14 octobre 2019)

Les pages 87-93 sont remplacées par le texte suivant:

Section C

DSCE-PP

[pour végétaux, produits végétaux et autres objets visés à l'article 47, paragraphe 1, point c), du règlement (UE) 2017/625]

UNION EUROPÉENNE

Document sanitaire commun d'entrée
pour végétaux et produits végétaux

PARTIE I – DESCRIPTION DE L'ENVOI

CODE QR	I.2 Référence du DSCE	I.1 Expéditeur/Exportateur					
	I.3 Référence locale	Nom					
	I.4 Poste de contrôle frontalier	Adresse					
	I.5 Code du poste de contrôle frontalier	Pays				Code ISO du pays	
I.6 Destinataire/Importateur		I.7 Lieu de destination					
Nom		Nom				N° d'enregistrement/d'agrément	
Adresse		Adresse					
Pays		Code ISO du pays		Pays		Code ISO du pays	
I.8 Opérateur responsable de l'envoi		I.9 Documents d'accompagnement					
Nom		Type				Code	
Adresse		Pays					
Pays		Code ISO du pays		Références du document commercial			
I.10 Notification préalable		Date		Heure			
I.13 Moyens de transport				I.11 Pays d'origine		Code ISO du pays	
<input type="checkbox"/> Avion		<input type="checkbox"/> Navire		I.12 Région d'origine		Code	
<input type="checkbox"/> Train		<input type="checkbox"/> Véhicule routier		Identification			
I.14 Pays d'expédition		I.15 Établissement d'origine					
Pays		Nom				N° d'enregistrement/d'agrément	
Code ISO du pays		Adresse		Pays		Code ISO du pays	
I.17 Numéro du conteneur/Numéro de scellé							
N° du conteneur		N° du scellé				Scellé officiel:	
<input type="checkbox"/>							
I.20 <input type="checkbox"/> Pour transbordement/transfert vers:		Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases I.20 à I.22					
I.21 <input type="checkbox"/> Pour poursuite du transport vers:							
I.22 <input type="checkbox"/> Pour transit vers:							
I.23 <input type="checkbox"/> Pour le marché intérieur		I.25 <input type="checkbox"/> Pour réintroduction					
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	Espèce	Code OEPP	Type de produits	Quantité	Nombre de conditionnements	Poids net (kg)	Permis EEE
I.32 Nombre total de conditionnements		I.33 Quantité totale		I.34 Poids net total/Poids brut total			
I.35 Déclaration:							
Je soussigné, opérateur responsable de l'envoi décrit ci-dessus, certifie 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 des végétaux ou produits végétaux, ou de destruction 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.

UNION EUROPÉENNE

Document sanitaire commun d'entrée
pour végétaux et produits végétaux

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"/> Contrôle réduit <input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant <input type="checkbox"/> Autre	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"/> Échantillonnage infection latente 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 à II.11 et II.16			
II.9 <input type="checkbox"/> Transbordement/transfert vers:					
II.10 <input type="checkbox"/> Poursuite du transport vers:					
II.11 <input type="checkbox"/> Transit vers:					
II.12 <input type="checkbox"/> Marché intérieur					
II.16 <input type="checkbox"/> Pas acceptable <input type="checkbox"/> Traitement approprié <input type="checkbox"/> Réexpédition <input type="checkbox"/> Transformation industrielle <input type="checkbox"/> Interdiction d'entrée <input type="checkbox"/> Quarantaine imposée <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Destruction Pour le (date)		II.17 Raison de l'interdiction <input type="checkbox"/> Contrôle documentaire <input type="checkbox"/> Identité <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> EEE <input type="checkbox"/> Autre			
II.19	<input type="checkbox"/> Envoi rescellé	Nouveau numéro de scellé			
II.20	Identification du PCF PCF Code de l'unité de contrôle	Sceau			
II.22	Redevances d'inspection	II.21 Certificateur Je soussigné, inspecteur de service phytosanitaire officiel, 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.23	Référence du document douanier				

UNION EUROPÉENNE

Document sanitaire commun d'entrée
pour végétaux et produits végétaux

PARTIE III – MESURES COMPLÉMENTAIRES

III.1	DSCE antérieur	III.2	Référence du DSCE	III.3	DSCE ultérieur
III.4	Informations concernant la réexpédition				
	Pays de destination		Code ISO du pays		
	PCF de sortie		Code de l'unité de contrôle		
	Moyens de transport				
	<input type="checkbox"/> Avion	<input type="checkbox"/> Véhicule routier	Identification		
	<input type="checkbox"/> Navire	<input type="checkbox"/> Autre			
	<input type="checkbox"/> Train				
	Date de réexpédition				
III.5	Mesures complémentaires prises par				
	<input type="checkbox"/> PCF de sortie	Arrivée de l'envoi:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> PCF de destination finale	Conformité de l'envoi:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Autorité compétente locale	Destination ultérieure:	Raisons		
III.6	Certificateur				
	Nom (en lettres capitales):				Nom de l'unité
	Adresse				Code de l'unité de contrôle
	Date	Sceau	Signature		

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	
	I.3	Référence locale			Nom	
	I.4	Poste de contrôle frontalier			Adresse	
	I.5	Code du poste de contrôle frontalier			Pays Code ISO du pays	
I.6				I.7		
Destinataire/Importateur				Lieu de destination		
Nom				Nom		
Adresse				N° d'enregistrement/d'agrément		
Pays				Pays		
Code ISO du pays				Code ISO du pays		
I.8				I.9		
Opérateur responsable de l'envoi				Documents d'accompagnement		
Nom				Type		
Adresse				Code		
Pays				Pays		
Code ISO du pays				Références du document commercial		
I.10		Notification préalable		Date		Heure
I.13				I.11		I.12
Moyens de transport				Pays d'origine		Région d'origine
<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> Navire <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Véhicule routier				Code ISO du pays		Code
Identification						
I.14		I.15				
Pays d'expédition		Établissement d'origine				
Pays		Nom				
Code ISO du pays		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				Informations concernant les destinations où sont effectués des contrôles pour les cases I.20 et I.21		
<input type="checkbox"/> Pour transfert vers:						
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
I.32		I.33		I.34		
Nombre total de conditionnements		Quantité totale		Poids net total/Poids brut total		

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.

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			II.6 Test de laboratoire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non satisfaisant				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"/> Aliment pour animaux			
		<input type="checkbox"/> Autre			
II.16 <input type="checkbox"/> Pas acceptable	<input type="checkbox"/> Destruction	II.17 Raison de l'interdiction			
	<input type="checkbox"/> Réexpédition				
Pour le (date)	<input type="checkbox"/> Traitement spécial	<input type="checkbox"/> Contrôle documentaire	<input type="checkbox"/> Identité	<input type="checkbox"/> Physique	
	<input type="checkbox"/> Utilisation à une autre fin		<input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Laboratoire	
II.19 <input type="checkbox"/> Envoi rescellé		Nouveau numéro de scellé			
II.20 Identification du PCF		II.21 Certificateur			
PCF	Sceau				
Code de l'unité de contrôle		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.			
II.22 Redevances d'inspection		Nom (en lettres capitales):			
		Date		Signature	
II.23 Référence du document douanier					

UNION EUROPÉENNE

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

PARTIE III – MESURES COMPLÉMENTAIRES

III.1 DSCE antérieur	III.2 Référence du DSCE	III.3 DSCE ultérieur
III.4 Informations concernant la réexpédition		
Pays de destination	Code ISO du pays	
PCF de sortie	Code de l'unité de contrôle	
Moyens de transport	Identification	
<input type="checkbox"/> Avion	<input type="checkbox"/> Véhicule routier	
<input type="checkbox"/> Navire	<input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Train		
Date de réexpédition		
III.5 Mesures complémentaires prises par		
<input type="checkbox"/> PCF de sortie	Arrivée de l'envoi:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> PCF de destination finale	Conformité de l'envoi:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Autorité compétente locale	Destination ultérieure:	Raisons
III.6 Certificateur		
Nom (en lettres capitales):		Nom de l'unité
Adresse		Code de l'unité de contrôle
Date	Sceau	Signature
