

Donneur d'ordre du transport : .....	
Nom du transporteur : .....	N° d'agrément : _____
N° d'immatriculation (1) : _____	Nom du chauffeur : .....

**LIEU DE CHARGEMENT**

(Saisir A, B, ou C)

Transfert entre sites liés

**LIEU DE DÉCHARGEMENT**

(Saisir A, B, ou C)

A -Indicatif de marquage (si site d'élevage)	_____
B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement)	_____
C -N° immatriculation (1) camion origine (si transfert de camion à camion)	_____
Le camion était-il vide avant ?    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

A -Indicatif de marquage (si site d'élevage)	_____
B -N° d'exploitation (si centre de rassemblement ou abattoir)	_____
C -N° immatriculation (1) camion destination (si transfert de camion à camion)	_____
Le camion est-il vide après ?    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Raison sociale ou nom prénom	_____	
Adresse 1	_____	
Adresse 2	_____	
Commune	_____	
Code Postal	_____	
Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

Raison sociale ou nom prénom	_____	
Adresse 1	_____	
Adresse 2	_____	
Commune	_____	
Code Postal	_____	
Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

**INFORMATION CHAÎNE ALIMENTAIRE (ICA)**

J'ai des informations à transmettre     Je n'ai pas d'information à transmettre

J'ai des animaux sous délai d'attente suite à un traitement médicamenteux, ne pouvant pas être abattus avant le : ...../...../..... (marquage : couleur rouge sur la tête (\*\*))

Information	No animaux	Marquage
	Porcs	
Aiguille(s) cassée(s)		XXXXXX (*) et 2 boucles rondes rouges
Antécédent de salmonellose clinique		Aucun
Mesure à gestion particulière, cochez: <input type="checkbox"/> Dioxine <input type="checkbox"/> Furane <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> Cadmium <input type="checkbox"/> Plomb <input type="checkbox"/> Radionucléides		Couleur rouge sur la tête (**)
Mesure à caractère exceptionnel Corps étrangers, substance dangereuse (ratéide, ...) Précisez:		
Abcès, boiterie		Couleur rouge sur la tête

(\*) : tatouage sur les deux épaules (si l'âge des porcs le permet)  
(\*\*) : si l'ensemble du lot est concerné, ne pas mettre de marquage particulier

Site ou centre de rassemblement non officiellement reconnu comme appliquant des conditions d'hébergement contrôlées vis-à-vis du risque Trichine. Veuillez également cocher la case ci-dessous s'il s'agit d'un site plein air dans lequel des animaux de ce lot ont eu accès à un parcours extérieur (ou courette) après l'âge de 4 semaines :

Commentaires :

Date du chargement : ...../...../.....    Heure : ...h...

Signatures ou validations au chargement :

Le détenteur :

Je m'engage à ne pas envoyer, à l'abattoir, d'animaux sous délai d'attente de traitement médicamenteux<sup>(5)</sup>

Le chauffeur

Je délègue la notification à : .....    Sinon<sup>(4)</sup> :

cochez la case si vous réalisez vous-même la notification

Commentaires :

Date du déchargement : ...../...../.....    Heure : ...h...

Signatures ou validations au déchargement :

Le détenteur :

Le chauffeur

Je délègue la notification à : .....    Sinon :

cochez la case si vous réalisez vous-même la notification

(1) N° d'immatriculation du camion (si camion porteur seul ou camion porteur + remorque) ou de la remorque (si tracteur + remorque)

(2) Type d'animaux : 1-Porcelets 8kg / 2-Porcelets 25kg / 3-Porcs charcutiers / 4-Reproducteurs / 5-Réformes / 6- Morts transport

(3) Dans le cas des reproducteurs, indiquer le numéro individuel des animaux concernés, ou en joindre la liste en document annexe

(4) Si la notification n'est pas déléguée, elle doit être réalisée par le détenteur

(5) Ces mentions sont obligatoires si le lieu de déchargement est un abattoir