Donneur d'ordre du transport : .....

Nom du transporteur :	N° d'agrément :
N° d'immatriculation (1) :	Nom du chauffeur : .....

❑ Transfert entre sites liés

LIEU DE CHARGEMENT
(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 ❑ Non ❑

Raison sociale ou nom prénom	
Adresse 1	
Adresse 2	
Commune	
Code Postal	

Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

INFORMATION CHAINE 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	Nb anomalies Porcins	Marquage
	Aiguille(s) cassée(s)		XXXXXX (*) et 2 boucles rondes rouges
Informer l'abattoir 24h avant l'arrivée des animaux(5)	Antécédent de salmonellose clinique		Aucun
	Mesure à gestion particulière, cochez: □ Dioxine □ Furane □ PCB □ Cadmium □ Plomb □ Radionucléides		Couleur rouge sur la tête (**)
	Mesure à caractère exceptionnel Corps étrangers, substance dangereuse Précisez:		
	Abcès, boiterie		Couleur rouge sur la tête

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

Informer l'abattoir 24h avant l'arrivée des animaux(5)

❑ 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 :	Le chauffeur
Je m'engage à ne pas envoyer, à l'abattoir, d'animaux sous délai d'attente de traitement médicamenteux(5)	
Je délègue la notification à : …….. Sinon(4) :	
❑ cochez la case si vous réalisez vous-même la notification	

LIEU DE DÈCHARGEMENT
(Saisir A, B, ou C)

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 ❑ Non ❑

Raison sociale ou nom prénom	
Adresse 1	
Adresse 2	
Commune	
Code Postal	

Type d'animaux (2)	Nombre (3)	Poids / Observations

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