|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liechtenstein**  **Certificat pour l’exportation de denrées alimentaires** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partie I1): Renseignements concernant le lot expédié** | I.1. Expéditeur Nom:  Adresse: | | I.2. Numéro de référence du certificat\*: | | | |
| I.3. a. Autorité centrale compétente:  **Office fédéral de la sécurité alimentaire et des affaires vétérinaires (OSAV)** | | | |
| I.3. b. Autorité compétente:  Office alimentaire et vétérinaire OAV | | | |
| I.4. Destinataire Nom:  Adresse: | | | | | |
| I.5. Pays d’origine: **Liechtenstein** Code ISO: **LI** | | I.6. Pays de destination:       Code ISO: | | | |
| I.7. Lieu d’origine:  Nom:  Adresse:      Numéro d’autorisation de l’établissement2): | | I.8. Lieu de chargement: | | | |
| I.9. Point d’entrée déclaré2): | | | |
| I.10. Moyens de transport:  Avion  Navire  Wagon  Véhicule routier  Autres | | I.11. Température du produit :  Ambiante  Réfrigérée  Congelée | | | |
| Identification2): | | I.12. Identification des conteneurs / numéro des scellés 2): | | | |
| I.13. Marchandises certifiées à des fins de:  Consommation humaine  Transformation  Usage technique  Autres | | | | I.14. Nombre total de colis: | |
| I.15. Identification des marchandises3) : | | | | | |
| Description du produit :  Code marchandise (Code HS)2): | Masse nette (Kg) | Nombre de colis : | Type d’emballage : | | Numéro de lot : |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| I.16 Annexe(s) : | | | | | |

1) A remplir par le responsable de l’envoi de la marchandise (entreprise)

2) Si applicable

3) Si nécessaire, l’expéditeur peut ajouter des tableaux additionnels en annexe qui doivent être approuvés et signés par l’autorité compétente.

|  | **Liechtenstein** | **Denrées alimentaires** |
| --- | --- | --- |
| **II. Informations sanitaires** | I.2. Numéro de référence du certificat\*: |
| **Partie II: Informations sanitaires** | L’agent/e certificateur / certificatrice soussigné/e atteste que:   * L’entreprise produisant les produits ci-dessus dispose d’un système de gestion de la sécurité alimentaire basé sur les principes de l’HACCP et elle est régulièrement contrôlée par les autorités d’exécution compétentes. * Tous les produits ainsi que leurs ingrédients doivent être produits conformément aux exigences légales de Liechtenstein/de la Suisse. * Les produits ne doivent pas contenir de substances dont la nature ou la quantité pourrait être, en l'état actuel des connaissances, dangereuse pour la santé humaine. | |

|  | **III. Signature** |  |
| --- | --- | --- |
| **Partie III: Signature** | L’agent/e certificateur / certificatrice :  Nom, prénom et adresse: Fonction officielle:  Wählen Sie ein Element aus. Wählen Sie ein Element aus.  Office alimentaire et vétérinaire OAV  Postplatz 2, 9494 Schaan  Liechtenstein  Date: Cachet officiel et signature:  Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | |