**UNIÓN EUROPEA**

**Documento Sanitario Común de Entrada para Vegetales y Productos Vegetales**

**PARTE I— DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.2.- Referencia del DSCE:** RfegrereereerrEwt3erwetrewrwqtrw3r21r3 | **I.1.- Expedidor/Exportador** Nombre: Dirección: País: Código ISO del país:  |
| **I.3.- Referencia local:**  |
| **I.4.- Puesto de control fronterizo:**  |
| **I.5.- Código del Puesto de control fronterizo:** . |
| **I.6 Destinatario/Importador**Nombre: Dirección: País: Código ISO del país:  | **I.7 Lugar de destino**Nombre: Nº de registro/autorización: Dirección: País: Código ISO del país:  |
| **I.8 Operador responsable de la partida**Nombre y apellidos: Dirección: País: Código ISO del país:  | **I.9 Documentos adjuntos**Tipo: Código: País: Referencias del documento comercial:  |
| **I.10 Notificación previa** Fecha: Hora:  |
| **I.13 Medio de transporte**[ ] Avión [ ] Buque Identificación: [ ] Tren [ ] Vehículo de carretera | **I.11 País de origen** Código ISO del país:  |
| **I.12 Región de origen**Código:  |
| **I.14 País de expedición**País: Código ISO del país:  | **I.15 Establecimiento de origen**Nombre: Número de registro/autorización: Dirección: País Código ISO del país  |
| **I.17 Número de contenedor/número de precinto** N° de contenedor N° de precinto [ ] Precinto oficial  |
| **I.20** [ ]  **Para transbordo/traslado a:** | **Información sobre los destinos inspeccionados I.20-I.22:**  |
| **I.21** [ ]  **Para el transporte posterior a:** |
| **I.22** [ ]  **Para el tránsito a:** |
| **I.23** [ ]  **Para el mercado interior** | **I.25** [ ]  **Para la reentrada** |
| **I.27 Medios de transporte después del PCF/almacenamiento**[ ] Avión [ ] Tren [ ]  Buque [ ]  Vehículo de carretera Identificación:  |
| **I.29 Fecha de salida** Fecha: Hora:  |
| **I.31 Descripción**Código NC  |
| **Código NC** | **Especie** | **Código OEPP** | **Tipo de producto** | **Cantidad** | **Nº de bultos** | **Peso neto (Kg)** | **Autorización EEI** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **I.32 Número total de bultos:**  | **I.33 Cantidad total:**  | **I.34 Peso neto/peso bruto total:**  |
| **I.35 Declaración**El abajo firmante, operador responsable de la partida descrita anteriormente, certifica que, a su leal saber y entender, los datos que figuran en la parte I de este documento están completos y son ciertos, y se compromete a cumplir los requisitos del Reglamento (UE) 2017/625 sobre los controles oficiales, incluido el pago de los controles oficiales, así como de la reexpedición de partidas, la puesta en cuarentena de los vegetales o los productos vegetales, o los costes de destrucción y eliminación, si fuera necesario.Fecha de la declaración: Nombre y apellidos del firmante: Firma |

**UNIÓN EUROPEA**

**Documento Sanitario Común de Entrada para Vegetales y Productos Vegetales**

**PARTE II — CONTROLES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.1 DSCE previo**  | **II.2 Referencia del DSCE**  | **II.24 DSCE subsiguiente**  |
| **II.3 Control documental:** [ ] Satisfactorio [ ] No satisfactorio | **II.4 Control de identidad:** [ ] **Sí** [ ] No [ ]  Satisfactorio [ ] No satisfactorio |
| **II.5 Control físico** [ ] **Sí** [ ] **No**[ ] Control reducido [ ] Satisfactorio [ ] No satisfactorio[ ] Otros:  | **II.6 Prueba de laboratorio**[ ] **Sí** [ ] **No**Prueba: [ ]  Por sospecha [ ]  Medidas de emergencia[ ]  Aleatoria [ ]  Muestreo de la infección latenteResultado de la prueba:[ ]  A la espera de resultados [ ]  Satisfactorio [ ]  No satisfactorio |
| **Apta para (II.9 a II.12)** | **II.18 Información sobre los destinos de control de las casillas II.9 a II.11 y II.16** |
| **II.9** [ ] **Transbordo/traslado a:** |
| **II.10** [ ] **Transporte posterior a:** |
| **II.11** [ ] **El tránsito a:** |
| **II.12** [ ] **El mercado interior** |
| **II.16** [ ] **No apta**[ ] Tratamiento adecuado [ ] Reexpedición[ ] Transformación industrial [ ] Denegación de entrada[ ] Cuarentena impuesta [ ] Otro[ ]  DestrucciónFecha límite:  |
| **II.17 Motivo del rechazo**[ ]  Documental [ ]  De identidad [ ]  Físico[ ]  Origen [ ]  De EEI [ ]  Otro |
| **II.19** [ ] **Partida reprecintada** Nuevo número de precinto:  |
| **I.20 Identificación del PCF** PCF: Sello: Código de la unidad de control:  | **II.21 Agente certificador:** El abajo firmante, inspector oficial de sanidad vegetal, certifica que los controles de esta partida se han realizado conforme a los requisitos de la Unión y, en su caso, conforme a los requisitos nacionales del Estado miembro de destino.Nombre y apellidos: Fecha: Firma  |
| **II.22 Tasas de inspección:**  |
| **II.23 Referencia del documento aduanero:**  |