SPECIMEN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parte I: Descripción de la mercancía presentada** | I.2. TRACES Reference | I.3. Referencia local | I.1. Expedidor/Exportador |  |
|  | Nombre |  |
| I.4. Puesto de control fronterizo |
| Dirección |  |
| I.5. Código del puesto de control fronterizo/Punto de Control/ Código de Unidad de Control | País | Código ISO |
| I.6. Destinatario/Importador |  | I.7. Lugar de destino |  |
| Nombre |  | Nombre |  |
| Dirección |  | Dirección |  |
| País | Código ISO | Número de autorización |  |
|  |  | País | Código ISO |
| I.8. Operador responsable de la partida |  | I.9. Documentos de acompañamiento |
| Nombre |  | Tipo |
| Dirección |  | Número |
| País | Código ISO | Fecha de emisión |
|  |  | País |
|  |  | País y lugar de emisión |
| I.10. Notificación previa | Hora |  |
| Fecha |
| I.13. Medio de transporte | I.11. País de origen | Código ISO |
| Tipo | Documento | Identificación |  |  |
|  |  |  | I.12. Región de origen | Código |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  I.14. País de expedición Código ISO |  |
| I.15. Establecimiento de origen |  |  |
| Nombre |  |  |
| Dirección |  |
| Número de autorización |  |
| País | Código ISO |
| I.16. Condiciones de transporte | **De refrigeración** ☐ |  | **Ambiente** ☐ |  |
| **De congelación** ☐ |
| I.17. Número del recipiente / Número del precinto |
| I.18. Mercancías certificadas como |  **Artículo de exposición** ☐ | **Consumo humano tras un tratamiento posterior** ☐ |  **Muestra** ☐ **Alimentación Animal** ☐ |
| **Consumo humano** ☐ **Otro** ☐ |
|  I.20. Para el traslado ☐  |  |  | d |  |  |  I.22 Para el tránsito directo ☐ |
| Información sobre los destinos controlados de las casillas I.20 y I.22 |  |  |  |  |
| I.23. Para el mercado interior | ☐ |  |
| I.23. Para importación privada | ☐ |  |
| I.25. Para reentrada | ☐ |  |
| I.24. Para mercancías no conformes ☐ |  |  |
| Depósito aduanero | * N.º de registro
 |  |
| Zona franca | * N.º de registro
 |  |
| Depósito temporal | * N.º de registro
 |  |
| Provisionista marítimo | * N.º de registro
 |  |
| Barco | * Nombre
 |  |
|  | Puerto |  |
| I.27. Medios de transporte después del puesto de control fronterizo/almacenamiento | I.28. TransportistaNombre Dirección País | Código ISO |
| Tipo | Documento | Identificación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| I.29. Fecha de salida Fecha Hora |
| I.31. Descripción de la mercancía |
|  |
| **Parte I: Descripción de la mercancía presentada** |  |
| Materia prima | Tipo de producto | Peso neto | Recuento de bultos | País de origen | Número de lote | Cantidad | Identification Code |  |
|  |
| I.32. Número total de bultos | I.33. Cantidad | I.34. Peso neto total | I.34. Peso bruto total | I.34. Volumen bruto total |
| I.35 DeclaraciónEl 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 o el aislamiento de los animales, o los costes de su eutanasia y eliminación, si fuera necesario.Fecha Nombre del firmante Firma |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte II: Resolución sobre la partida** | II.1 CHED previo |  II.2. Referencia del CHED |
| II.3. Control documental Satisfactorio ☐ No satisfactorio ☐ | II.4. Control de identidadSatisfactorio ☐ | Sí ☐ No ☐No satisfactorio ☐ |
| II.5. Control físico Sí ☐ No ☐Satisfactorio ☐ No satisfactorio ☐ | II.6 Pruebas de laboratorioPrueba | Sí ☐ No ☐ |
| Resultado | Aumento temporal de los controles ☐ Aleatorio ☐Pendiente ☐ |  Sospecha ☐ Medidas de emergencia ☐ Satisfactorio ☐ No satisfactorio ☐ |
| II.10 Apta para el transporte posterior ☐ |
| II.12 Apto para el mercado interior ☐1. Consumo humano ☐
2. Alimentación animal ☐
3. Uso técnico ☐
4. Otro ☐
 |
| II.12 Acceptable for private import ☐ |
| II.16 NO APTO ☐1. Destrucción
2. Tratamientos apropiados
3. Reexpedición
4. Utilización para otros fines

Fecha/hora | ☐☐☐☐ |
|  |
| II.17 Motivo del rechazo1. Motivo de documentación: Certificado incorrecto
2. Motivo de documentación: Ausencia de certificado original
3. Motivo de documentación: Certificado fraudulento
4. Motivo físico: Irregularidad con respecto a la higiene
5. Motivo de identidad: Etiqueta / documento no coincidente
6. Motivo de laboratorio: Contaminación química
7. Motivo de laboratorio: Contaminación microbiológica
8. Otro motivo: Otro RASFF
9. Otro motivo: Otros
 | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| II.18 Detalles del destino controladoNombre DirecciónPaís Código ISO |
| II. 19 Partida reprecintadaNuevo número de precinto |
| II.20 Identificación del PCFPCF SelloCódigo de la unidad de control | II.21 Inspector oficial que certificaEl abajo firmante, agente certificador, 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.Apellidos, FirmanombreFecha |
|  II. 22 Tasas de inspección |
|  II. 23 Referencia del documento aduanero |

SPECIMEN