**UNIÓN EUROPEA**

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

**PARTE I— DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.2.- Referencia del DSCE:**  Rfegrereereerr  Ewt3erwetrewrwqtrw3r21r3 | | | | | **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 latente  Resultado 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  Destrucción  Fecha 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:** | | | | | |