

Parte I: Datos de la partida presentada	I.2. Referencia		I.3. Referencia Local	I.1. Expedidor/Exportador		
			I.4. Autoridad de Control	Nombre		
			I.5. Código de Unidad	Dirección		
				País		
				Código ISO		
	I.6. Destinatario/Importador			I.7. Lugar de destino		
	Nombre			Nombre		
	Dirección			Dirección		
	País			ID Actividad		
	Código ISO			País		
			Código ISO			
I.8. Operador responsable de la partida			I.9. Documentos de acompañamiento			
Nombre						
Dirección						
País						
Código ISO						
I.10. Notificación previa						
Fecha			Hora			
I.13. Medio de transporte			I.11. País de origen			
			Código ISO			
I.13. Medio de transporte		I.11. País de origen		Código ISO		
Tipo	Documento	Identificación	I.12. Región de origen			
I.15. Establecimiento de origen						
Nombre						
Dirección						
Número de autorización						
País						
Código ISO						
I.16. Condiciones de transporte						
Ambiente <input type="checkbox"/>		De congelación <input type="checkbox"/>		De refrigeración <input type="checkbox"/>		
I.17. Número del contenedor / Número de precinto						
I.18. Mercancías certificadas como						
Consumo humano <input type="checkbox"/>		Alimentación Animal <input type="checkbox"/>		Proceso adicional <input type="checkbox"/>		
Otro <input type="checkbox"/>						
I.20 Para transbordo/traslado <input type="checkbox"/>		I.21 Para Transporte Posterior <input type="checkbox"/>				
I.23. Para el mercado interior <input type="checkbox"/>						
I.23. Para importación privada <input type="checkbox"/>						
I.25. Para reentrada <input type="checkbox"/>						
Información sobre los destinos de control de las casillas I.20 y I.21:						
I.27. Medios de transporte después del puesto de control fronterizo/almacenamiento			I.28. Transportista			
Tipo			Nombre			
Documento			Dirección			
Identificación			País			
			Código ISO			
I.29. Fecha de salida						

Parte I: Datos de la partida presentada

I.31. Descripción de la mercancía					
Código NC / Materia prima	Peso neto (kg)	Recuento de bultos	País de Origen	Número de lote	Cantidad

I.32. Número total de bultos	I.33. Cantidad	I.34. Peso neto total (kg)	I.34. Peso bruto total (kg)	I.34. Volumen bruto total (l)
------------------------------	----------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

I.35 Declaración
 El abajo firmante, operador responsable de la partida descrita anteriormente, certifico que a mi leal saber y entender las afirmaciones formuladas en la Parte I de este documento son ciertas y completas y acepto cumplir los requisitos legales del Reglamento (UE) 2017/625, incluido el pago de los controles oficiales, y las consiguientes medidas oficiales en caso de incumplimiento de la legislación sobre piensos y alimentos.

Fecha y Firma

Nombre del firmante

Parte II: Resolución sobre la partida	II.3. Control documental Requisitos UE Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/>		II.4. Control de identidad Satisfactorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/>	
	II.5. Control físico Satisfactorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/>		II.6 Pruebas de laboratorio Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Prueba Aleatorio <input type="checkbox"/> Sospecha <input type="checkbox"/> Resultados Pendiente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/>	
	II.12 APTO PARA EL MERCADO INTERIOR <input type="checkbox"/>		II.9 Transbordo <input type="checkbox"/>	
	1. Consumo Humano <input type="checkbox"/> 2. Alimentación animal <input type="checkbox"/> 3. Uso Técnico <input type="checkbox"/> 4. Transformación <input type="checkbox"/> 5. Otro <input type="checkbox"/>		II.10 Transporte Posterior <input type="checkbox"/> II. 18 Información sobre los destinos de control de casillas II.9, II.10 y II.16:	
	II.16 NO APTO <input type="checkbox"/> 1. Destrucción <input type="checkbox"/> 2. Reexpedición <input type="checkbox"/> 3. Otros <input type="checkbox"/> 4. Transformación <input type="checkbox"/>			
	Fecha/hora II.17 Motivo del rechazo			
			1. Motivo de documentación: Ausencia de Certificado <input type="checkbox"/> 2. Motivo físico: Irregularidad con respecto a la higiene <input type="checkbox"/> 3. Motivo de identidad: Etiqueta / documento no coincidente <input type="checkbox"/> 4. Motivo de laboratorio: Contaminación química <input type="checkbox"/> 5. Motivo de laboratorio: Contaminación microbiológica <input type="checkbox"/> 6. Otro motivo: Otro RASFF <input type="checkbox"/> 7. Otro motivo: Otros <input type="checkbox"/>	
	II.19 Partida Reprecintada <input type="checkbox"/> Nuevo Precinto			
	II.20 Código de Unidad de Control BCP Sello País Número de unidad		II.21 Inspector oficial que certifica: El inspector oficial del punto de entrada abajo firmante certifica que los controles sanitarios de esta partida se han realizado conforme a los requisitos de la UE, y en su caso, conforme a los requisitos nacionales del Estado Miembro de destino. Fecha y Firma Fdo.:	
	II. 22 Tasa de Inspección			
II.23 Referencia del documento aduanero				
II.1 Referencia previa		II.2 Referencia	II.24 Referencia siguiente	