

CHED-P (PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL)

Parte I: Datos de la partida presentada	I.2. Referencia		I.3. Referencia Local	I.1. Expedidor/Exportador Nombre Dirección País Código ISO		
			I.4. Autoridad de Control			
			I.5. Código de Unidad			
	I.6. Destinatario/Importador Nombre Dirección País Código ISO			I.7. Lugar de destino Nombre Dirección ID Actividad País Código ISO		
	I.8. Operador responsable de la partida Nombre Dirección País Código ISO			I.9. Documentos de acompañamiento		
	I.10. Notificación previa Fecha Hora					
	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.14. País de Expedición 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.19 Conformidad de las mercancías Conforme <input type="checkbox"/> No conforme <input type="checkbox"/>						
I.20 Para transbordo/traslado <input type="checkbox"/>			Información sobre los destinos de control de las casillas I.20 y I.22 y I.24:			
I.22. Para el tránsito a <input type="checkbox"/>						
I.24. Para mercancías no conformes: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Depósito Aduanero Autorizado <input type="checkbox"/> Zona franca <input type="checkbox"/> Buque						
I.23 Para el mercado interior <input type="checkbox"/>			I.25. Para reentrada <input type="checkbox"/>			
I.27. Medios de transporte después del puesto de control fronterizo/ almacenamiento			I.28. Transportista Nombre Dirección País Código ISO			
Tipo	Documento	Identificación				
I.29. Fecha de salida						

CHED-P (PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL)

Parte II: Resolución sobre la partida

<p>II.3. Control documental Requisitos UE Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/></p>	<p>II.4. Control de identidad Satisfactorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/></p>
<p>II.5. Control físico Satisfactorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/></p>	<p>II.6 Pruebas de laboratorio Prueba Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Aleatorio <input type="checkbox"/> Sospecha <input type="checkbox"/> Resultados Pendiente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/></p>
<p>II.12 APTO PARA EL MERCADO INTERIOR <input type="checkbox"/></p> <p>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"/></p>	<p>II.9 Transbordo <input type="checkbox"/></p> <p>II.11 Tránsito <input type="checkbox"/></p> <p>II.14 Mercancías no conformes <input type="checkbox"/> 1. Depósito Aduanero autorizado <input type="checkbox"/> 2. Zona Franca <input type="checkbox"/> 3. Buque <input type="checkbox"/></p>
<p>II.16 NO APTO <input type="checkbox"/></p> <p>1. Destrucción <input type="checkbox"/> 2. Reexpedición <input type="checkbox"/> 3. Otros <input type="checkbox"/> 4. Transformación <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha/hora</p>	<p>II.13 La vigilancia <input type="checkbox"/> 1. De la entrada <input type="checkbox"/> 2. De la reentrada <input type="checkbox"/></p> <p>II. 18 Información sobre los destinos de control de casillas II.9 SII.16:</p>
<p>II.17 Motivo del rechazo</p> <p>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"/></p>	
<p>II.19 Partida Reprecintada <input type="checkbox"/> Nuevo Precinto</p>	
<p>II.20 Código de Unidad de Control BCP Sello País Número de unidad</p>	<p>II.21 Inspector oficial que certifica: El inspector, veterinario oficial, del punto de entrada abajo firmante certifica que los controles veterinarios 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.:</p>
<p>II. 22 Tasa de Inspección</p>	
<p>II.23 Referencia del documento aduanero</p>	
<p>II.1 Referencia previa</p>	<p>II.2 Referencia</p>
<p>II.24 Referencia siguiente</p>	