

Nom et adresse de l'expéditeur : <i>Name and address of exporter :</i>	CERTIFICAT PHYTOSANITAIRE
	N° Secrétariat général du gouvernement Direction des Affaires Vétérinaires, Alimentaires et Rurales SERVICE D'INSPECTION VÉTÉRINAIRE, ALIMENTAIRE ET PHYTOSANITAIRE 2 rue Russeil BP M2 98849 Nouméa Cedex Tel (687) 243 745 Fax (687) 251 112 Mél : davar.sivap@gouv.nc
Nom et adresse du destinataire : <i>Declared name and address of consignee :</i>	A l'Organisation de la Protection de Végétaux de :

Moyen de transport déclaré : <i>Declared mean of conveyance :</i>		Permis d'importation n° : <i>Import permit n° :</i>	
Point d'entrée déclaré : <i>Declared point of entry :</i>	Lieu d'origine : <i>Country of origin :</i>	Pays de destination finale : <i>Country of final destination :</i>	
Marques de colis, Numéros des containers <i>Distinguishing marks and container n°</i>	Nature des colis <i>Description of packages</i>	Nom des produits, Nom botanique des plantes <i>Name of produce, botanical name of plants</i>	Quantité totale déclarée (kg) <i>Declared total quantity (kg)</i>

Il est certifié que les végétaux ou produits végétaux décrit ci-dessus ont été inspectés suivant des procédures adaptées et estimés indemnes d'ennemis visés par la réglementation phytosanitaire et pratiquement indemnes d'autres ennemis dangereux, et jugés conformes à la réglementation phytosanitaire en vigueur dans le pays importateur.

This is to certify that plant products described above have been inspected according to appropriate procedures and are considered to free from quarantine pests and practically free from other injurious pests and that they are considered to conform with the current phytosanitary regulations of the importing country.

Déclaration additionnelle.
Additionnal declaration.

Traitement de désinfestation et / ou de désinfection <i>Disinfestation and / or disinfection treatment</i>			Lieu de délivrance : <i>Place of issue :</i>	
Traitement : Insecticide par : <i>Treatment : Insecticide</i> by :		Date :	Date / <i>Date :</i> Nom et signature du fonctionnaire autorisé : <i>Name and signature of</i> authorized officer :	
Produit utilisé (matière active) <i>Chemical used (active ingredient)</i>	Concentration <i>Concentration</i>	Durée <i>Duration</i>	Température <i>Temperature</i>	
Renseignement Complémentaire : <i>Additional information :</i>			Cachet de l'organisation : <i>Stamp :</i>	