

Exploitation

N° détenteur : FR
 N° d'exploitation (EDE) : _____
 N° PACAGE : _____
 N° Siret : _____
 Nom, prénom ou raison sociale : _____

 Adresse : _____

Compte-rendu de contrôle sur place 2023
Contrôle du respect des règles d'identification ovine et caprine

Règlement (UE) n° 2021/2116 du Parlement européen et du Conseil du 2 décembre 2021
 Règlement (UE) n° 2016/429 du Parlement Européen et du Conseil du 9 mars 2016
 et Règlement délégué (UE) n° 2019/2035 de la Commission du 28 juin 2019

SÉLECTION : DD(ETS)PP / DAAF DDT(M) / DAAF MODE DE SÉLECTION : analyse de risques aléatoire
 CONTEXTE DU CONTRÔLE : Contrôle Éligibilité Contrôle Identification seul

Organisme de contrôle ASP DD(ETS)PP/DAAF

Date du contrôle sur place : _____ Inopiné
 Date du préavis : courrier _____
 téléphone _____ à _____ h _____
 Nombre de personnes présentes lors du contrôle : _____
 Exploitation en limitation de mouvement : oui non
 Si oui :
 date du début de limitation de mouvement : _____



Contrôle documentaire et physique

Espèces animales présentes : Ovins Caprins
 Porcins Bovins Autres (précisez) : _____
Documents examinés : Registre Carnet de mise bas
 Factures Certificats sanitaires Autres : _____
 Nombre d'animaux présentés physiquement au contrôle identifiés ou devant l'être : _____ Ovins + _____ Caprins = _____

Anomalies

Intitulé de l'anomalie	Anomalie constatée (oui/non)	Nombre d'animaux en anomalie	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION ORG. CONTRÔLE
Identification individuelle des animaux identifiés ou devant l'être			
Absence totale d'éléments d'identification			
<i>Observations éventuelles</i>			
Identification non conforme			
<i>Observations éventuelles</i>			

Intitulé de l'anomalie	Anomalie constatée (oui/non)	Nombre de documents en anomalie	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION ORG. CONTRÔLE
Présence et/ou conformité des éléments du registre d'identification			
Recensement annuel non transmis à l'EdE		 	
Recensement annuel présent à l'EdE, absent du registre		 	
<i>Observations éventuelles</i>			
Absence totale d'un document faisant état de la pose des repères d'identification		 	
Document faisant état de la pose des repères d'identification incomplet		 	
Contrôle du stock de repères : Présence d'un stock de repères de remplacement provisoire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • Cohérence du stock de repères : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
<i>Observations éventuelles</i>			

Absence totale de document de circulation		 	
Absence partielle de document de circulation			
Documents de circulation incomplets			
<i>Observations éventuelles</i>			
Absence totale des éléments composant le registre		 	
<i>Observations éventuelles</i>			

Intitulé de l'anomalie	Anomalie constatée (oui/non)	Nombre de notifications en anomalie	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION ORG. CONTRÔLE
Notifications de mouvement par lot			
Absence totale de notification de mouvement		 	
Absence partielle de notification constatée pour tout mouvement réalisé au cours des 6 mois précédant le contrôle sur place alors que plus de 7 jours se sont écoulés depuis l'évènement			
<i>Observations éventuelles</i>			

Contrôle des délais de notification

Sous réserve des vérifications post-contrôle

Mouvements par lots réalisés au cours des 6 mois précédant le jour du contrôle sur place	Hors délai	Total
Enregistrés en BDNI		
+ constatés (notifiés ou non)		
+ corrigés suite au contrôle de justificatifs		
TOTAL		

Observations du (des) contrôleur(s) : _____
 Nom(s) et prénom(s) du (des) contrôleur(s) et signature(s) : _____
 Fait à : _____ Le : _____

Je reconnais avoir pris connaissance des constats mentionnés sur le présent compte-rendu, qui sont susceptibles d'entraîner des sanctions pénales et/ou administratives au titre de l'identification ovine et caprine ainsi qu'une réduction des aides ovines, caprines, aide aux petits ruminants, prime aux petits ruminants auxquelles je peux prétendre.
 Nom des personnes présentes : _____

Observations de l'exploitant ou de son représentant : _____
 Nom et prénom de l'exploitant ou de son représentant et signature : _____
 Fait à : _____ Le : _____
À compter de la date ci-dessus, vous disposez d'un DÉLAI DE 10 JOURS pour faire valoir vos observations par écrit auprès de l'organisme de contrôle. Une fiche d'observations vous est fournie à cet effet.

Avis de l'organisme de contrôle	Décision DDT(M)/DAAF
_____ _____ _____ Date : _____ Signature et cachet : _____	_____ _____ _____ Date : _____ Signature et cachet : _____