

**R-G MANIFESTE PORCIN****LÉGENDE DES COULEURS**

Exigences réglementaires
EPC
Programme sans ractopamine seulement
Mouvement à l'abattoir et aux parcs de rassemblement seulement
Optionnel (Recommandé)

**PARTIE 1: À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'EXPÉDITEUR**

Nom du site: ..... #NIS : .....

Nom de l'expéditeur (lettres moulées) : ..... # téléphone : .....

Nombre de porcs chargés	Description des porcs (ex. âge, type, etc..., Méthode d'identification des aiguilles brisées)	Marque de troupeau (ex. tatouage ou numéros d'étiquette d'oreille)	Poids moyen des porcs	Dernier accès aux aliments, à l'eau salubre et au repos		Présence d'aiguille brisée?	
				DATE	HEURE	OUI	NON
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Déclarations</b>						YES	N/A
J'atteste que ces porcs ont été élevés conformément aux normes des programmes AQC BEA ou PorcSALUBRITÉ   PorcBIEN-ÊTRE.						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cochez une attestation :							
<input type="checkbox"/> TQu'il n'y a pas de période de retrait de médicaments à observer.							
<input type="checkbox"/> La période de retrait la plus longue à rencontrer prendra fin le (date): .....							
J'atteste que ces porcs n'ont pas consommé d'aliments contenant de la ractopamine						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'atteste que qu'ils ont été élevés conformément au Programme canadien de certification des porcs exempts de ractopamine (PCCPER)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Signature de l'expéditeur: .....						Date: .....	

**PARTIE 2: À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE TRANSPORTEUR**

Nom de la compagnie de transport : ..... Address : .....

Nom du chauffeur (lettres moulées) : ..... # téléphone : .....

# de plaque du camion ou la remorque		Superficie de plancher totale (m <sup>2</sup> or pi <sup>2</sup> ) disponible aux porcs	Dernière fois que la remorque a été nettoyée et désinfectée		
Province	Nombre		Date	Heure	Lieu

Nombre de porcs chargés à l'origine : ..... Date: ..... Heure: .....  AM  PM

Commentaires sur la condition des porcs lors du chargement: .....

Préoccupations de bien-être pendant le transport et les mesures prises : .....

Seulement si applicable :

Aliments, eau et repos (de plus de 8 heures) fournis durant le transport :

Lieu de repos : ..... Date : ..... Heure : .....  AM  PM

Nom du site de destination : ..... #NIS / Endroit : .....

Déclarations	OUI	NON
Par la présente, j'atteste que ces porcs n'ont pas été mélangés avec des porcs non certifiés au Programme canadien de certification des porcs exempts de ractopamine durant leur transport et que le camion, s'il avait déjà transporté des animaux non certifiés, a été complètement nettoyé depuis ce temps.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature(s) du ou des chauffeur(s) : ..... Date: .....

**PARTIE 3: DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE DESTINATAIRE**Nom du destinataire : ..... Signature : ..... Date : .....  
(lettres moulées)Porcs déchargés à destination : ..... Date: ..... Heure: .....  AM  PM

Nombre de porcs à l'arrivée	Nombre de porcs par condition			Commentaires (ex. Déchargement retardé, conditions des porcs lors du déchargement, mesures prises)
	DDA	Fragilisés	Inaptes	

Le transfert de garde entre le transporteur et le destinataire survient dès qu'il y a confirmation écrite du destinataire (par exemple, e-mail, texte, signature) de l'arrivée du chargement.

