

**R-G MANIFESTE PORCIN****PARTIE 1 : ÉLEVEUR/PARC DE RASSEMBLEMENT**

Nom du site : NIS :

Numéro de téléphone : Date du départ : Heure du départ :
(aa/mm/jj)

| Marquage exclusif du troupeau du site (p. ex., numéros de tatouage ou numéros d'étiquette d'oreille) | Nombre total de porcs | Période de jeûne (heures) | Présence d'aiguilles? | | Commentaires |
|---|-----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | OUI | NON | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| Attestations | OUI | S.O. |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1A : Déplacement de la ferme au parc de rassemblement ou à l'abattoir : « J'atteste que ces porcs ont été élevés conformément aux normes du Programme PorcSALUBRITÉ PorcBIEN-ÊTRE. Toutes les périodes de retrait ont été respectées. » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1B : Déplacement entre deux fermes : « J'atteste que ces porcs ont été élevés conformément aux normes du Programme PorcSALUBRITÉ PorcBIEN-ÊTRE. » <input type="checkbox"/> Qu'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) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2A : Déplacement de la ferme au parc de rassemblement ou à l'abattoir : « J'atteste que ces porcs n'ont pas consommé d'aliments contenant de la ractopamine et qu'ils ont été élevés conformément au Programme canadien de certification des porcs exempts de ractopamine (PCCPER). » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2B : Déplacement entre deux fermes : « J'atteste que ces porcs n'ont pas consommé d'aliments contenant de la ractopamine. » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres attestations requises, le cas échéant : | | |

Nom de la personne responsable/de l'éleveur (lettres moulées) :

Signature : Date :
(aa/mm/jj)**PARTIE 2 : TRANSPORTEUR**

Nom de la compagnie de transport : Numéro de téléphone :

Numéro de la plaque d'immatriculation ou identification du moyen de transport : Numéro TQA/CLT :

| Attestations | OUI | S.O. |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 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"/> |

Nom du chauffeur (lettres moulées) :

Signature : Date :
(aa/mm/jj)**PARTIE 3 : DESTINATION**Nom de la ferme/de l'abattoir : Date de la livraison : Heure de la livraison :
(aa/mm/jj)

Nom de la personne recevant la livraison (lettres moulées) : Signature :

| Nombre de porcs à l'arrivage | Nombre de porcs selon leur condition | | | Commentaires |
|------------------------------|--------------------------------------|------------------------|------------------|--------------|
| | DDA | Porcs non ambulatoires | Porcs fragilisés | |
| | | | | |