



OFFICE NATIONAL DE SECURITE SANITAIRE  
DES PRODUITS ALIMENTAIRES  
THE NATIONAL OFFICE OF FOOD SAFETY



Original N° \_\_\_\_\_

Organisation de la Protection des Végétaux :  
Plant Protection Organization of :  
**MOROCCO**

A : Organisation de la Protection des Végétaux de :  
TO : Plant Protection Organization of :  
**VIETNAM**

Lieu d'origine :  
Place of origin :  
**MOROCCO**

Nom et adresse de l'exportateur :  
Name and address of exporter :  
\_\_\_\_\_

Moyen de transport déclaré  
Declared means of conveyance :  
\_\_\_\_\_

Nom et adresse du destinataire :  
Declared name and address of consignee :  
\_\_\_\_\_

Point d'entrée déclaré :  
Declared point of entry :  
\_\_\_\_\_

Marque des colis, nombre et nature des colis, nom du produit, nom botanique des végétaux :  
Distinguishing marks, number and description of packages, name of produces, botanical name of plants :

Quantité déclarée Brut  
Gross Quantity declared

Quantité déclarée Net  
Net Quantity declared

Il est certifié que les végétaux, produits végétaux ou autres articles réglementés décrits ci-dessus ont été inspectés et/ou testés suivant des procédures officielles appropriées et estimés exempts d'organismes de quarantaine comme spécifié par la partie contractante importatrice et qu'ils sont jugés conformes aux exigences phytosanitaires en vigueur de la partie contractante importatrice, y compris à celle concernant les organismes réglementés non de quarantaine. Ils sont jugés pratiquement exempts d'autres organismes nuisibles.

This is to certify that the plants, plant product or other regulated articles described herein have been inspected and/or tested according to appropriate official procedures and are considered to be free from the quarantine pests specified by the import contracting party and to conform with the current phytosanitary requirements of the importing country, including those for regulated non quarantine pests. They are deemed to be practically free from other pests.

Déclaration supplémentaire :  
Additional declaration :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Traitement de désinfection et /ou de désinfection :  
Disinfection and/ or disinfection treatment :

Lieu de délivrance :  
Place of issue :  
\_\_\_\_\_

Traitement :  
Treatment :

Date : \_\_\_\_\_

Produit chimique (matière active) :  
Chemical (active ingredient) :

Durée et température :  
Duration and temperature :

Nom et signature du fonctionnaire autorisé :  
Name and signature of authorized officer :  
\_\_\_\_\_

Concentration :  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Date:  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cachet de l'Organisation :  
Stamp of Organization :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Renseignements complémentaires :  
Additional information :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_