



République d'Haiti  
Repiblik d' Ayiti

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE,  
DES RESSOURCES NATURELLES  
ET DU DÉVELOPPEMENT RURAL

MINISTÈ AGRIKILT  
RESORS NATIRÈL  
BOK DE ZOPMAN RIRAL

**DIRECTION DE LA QUARANTAINE ET DU CONTRÔLE SANITAIRE  
DES PRODUITS AGRICOLES ET DE PÊCHE**

Claircine 20, Rue Shabisco / Port-au-Prince : 291-4651 / 513-2676

**CERTIFICAT PHYTOSANITAIRE**

1.- **Port d'Expédition (Pays) :** Port-au-Prince / HAÏTI **Port d'arrivée (Pays) :** \_\_\_\_\_  
**Date d'émission du Certificat :** \_\_\_\_\_ **No :** \_\_\_\_\_

2.- **Transit :** \_\_\_\_\_  
Le soussigné, Représentant du Service compétent du **MARNDR**, certifie que les plantes, parties de plantes ou produits végétaux décrits ci-dessous, ou bien leurs emballages types ont été soumis à un examen minutieux par un Technicien qualifié du **S 1 C (MARNDR)** qui n'a pas été trouvé de bonne foi pratiquement exempts de maladies et parasites nuisibles. (Voir version anglaise au verso)

3.- **Traitement :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ MIGRATION OU DESINFECTION  
\_\_\_\_\_ LE PAYS IMPORTATEUR L'EXPIRE LE \_\_\_\_\_

Date de la \_\_\_\_\_ **Traiteur :** \_\_\_\_\_  
Durée de exposition \_\_\_\_\_  
Température : \_\_\_\_\_  
Produit et pourcentage et concentration : \_\_\_\_\_  
Remarque : \_\_\_\_\_

**Description de l'envoi**  
**EXPÉDITEUR :** Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Département provincial : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
P.O. Box : \_\_\_\_\_ Phone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

5.- **CONSIGNATAIRE :** Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : Rue : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
P.O. Box : \_\_\_\_\_ Phone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

6.- **Description du produit :**  
Nom scientifique complet : \_\_\_\_\_  
Nom commun : \_\_\_\_\_  
Quantité : \_\_\_\_\_

7.- **Moyen de transport :** \_\_\_\_\_

EDA (1593)

Chef Service Inspection & Contrôle

*Specimen*

