

**DOCUMENT D'ENREGISTREMENT N°(1)**

L'émetteur du document d'enregistrement en conserve une copie pendant au moins un an. Le destinataire est tenu de conserver l'original pendant au moins un an.

PROVENANCE DES COQUILLAGES		
Nom et adresse de l'émetteur du document : ..... .....		
Numéro d'identification de l'émetteur (SIRET, SIREN, n° immatriculation du navire, n° de permis de pêche, n° d'agrément) : .....		
Qualité de l'émetteur (2) : éleveur (zones de production ou de reparcage) <input type="checkbox"/> pêcheur <input type="checkbox"/> purificateur <input type="checkbox"/> négociant, grossiste <input type="checkbox"/> halle à marée <input type="checkbox"/>		
Localisation précise de la zone de production ou de reparcage de provenance		
Nom de la zone : ..... Code d'identification de la zone : .....		
Classement sanitaire de la zone (2) : A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> non classée (3) <input type="checkbox"/>		
CARACTÉRISTIQUES DU LOT DE COQUILLAGES TRANSFÉRÉ (4)		
Espèce(s) et nom(s) scientifique(s)	Quantité (en kg)	Date(s) de récolte
<b>Si le lot transféré a été purifié</b> N° d'agrément du centre de purification : ..... adresse du centre de purification : ..... Date d'entrée dans le centre : ..... Durée de la purification (heure) : .....	<b>Si le lot transféré provient d'une zone de reparcage</b> N° d'agrément de la zone : ..... Adresse de la zone de reparcage : ..... Durée du reparcage : .....	
DESTINATION DES COQUILLAGES		
Nom et adresse du destinataire : ..... .....		
Numéro d'identification du destinataire (SIRET, SIREN, n° d'agrément) : .....		
Qualité du destinataire (2) : éleveur (pour les zones de production ou de reparcage) <input type="checkbox"/> purificateur <input type="checkbox"/> expéditeur <input type="checkbox"/> négociant, grossiste <input type="checkbox"/> halle à marée <input type="checkbox"/> exploitant d'une entreprise de transformation ou de manipulation <input type="checkbox"/>		

Observations éventuelles du transporteur concernant une mortalité inhabituelle survenue durant le transport :  
.....

Date et signature de l'émetteur du document

Date et signature du destinataire

(1) L'émetteur met un numéro interne chronologique

(2) Cocher la case correspondante

(3) Coquillages pouvant être récoltés ou pêchés en zone non classée (pectinidés, gastéropodes non filtreurs)

(4) Lot de coquillages vivants du même groupe récoltés dans une même zone de production et transféré vers un même destinataire