

CORRECCIÓN DE ERRORES

Corrección de errores del Reglamento de Ejecución (UE) 2019/1715 de la Comisión de 30 de septiembre de 2019 por el que se establecen las normas para el funcionamiento del sistema de gestión de la información sobre los controles oficiales y sus componentes (Reglamento SGICO)

(Diario Oficial de la Unión Europea L 261 de 14 de octubre de 2019)

Las páginas 87 a 93 se sustituyen por el texto siguiente:

UNIÓN EUROPEA

Documento Sanitario Común de Entrada
para Vegetales y Productos Vegetales

PARTE II – CONTROLES

II.1	DSCE previo	II.2	Referencia del DSCE	II.24	DSCE subsiguiente
II.3	Control documental <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio	II.4	Control de identidad <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio		
II.5	Control físico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Control reducido <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio <input type="checkbox"/> Otros	II.6	Prueba de laboratorio <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Prueba: <input type="checkbox"/> Por sospecha <input type="checkbox"/> Medidas de emergencia <input type="checkbox"/> Aleatoria <input type="checkbox"/> Muestreo de la infección latente Resultado de la prueba: <input type="checkbox"/> A la espera de resultados <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio		
Apta para (II.9 a II.12)		II.18 Información sobre los destinos de control de las casillas II.9 a II.11 y II.16			
II.9 <input type="checkbox"/> Transbordo/traslado a:					
II.10 <input type="checkbox"/> Transporte posterior a:					
II.11 <input type="checkbox"/> El tránsito a:					
II.12 <input type="checkbox"/> El mercado interior					
II.16 <input type="checkbox"/> No apta <input type="checkbox"/> Tratamiento adecuado <input type="checkbox"/> Reexpedición <input type="checkbox"/> Transformación industrial <input type="checkbox"/> Denegación de entrada <input type="checkbox"/> Cuarentena impuesta <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Destrucción Fecha límite		II.17 Motivo del rechazo <input type="checkbox"/> Documental <input type="checkbox"/> De identidad <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Origen <input type="checkbox"/> De EEI <input type="checkbox"/> Otro			
II.19	<input type="checkbox"/> Partida reprecintada	Nuevo número de precinto			
II.20	Identificación del PCF PCF Sello Código de la unidad de control	II.21 Agente certificador El abajo firmante, inspector oficial de sanidad vegetal, certifica que los controles de esta partida se han realizado conforme a los requisitos de la Unión y, en su caso, conforme a los requisitos nacionales del Estado miembro de destino. Nombre y apellidos (en mayúsculas) Fecha Firma			
II.22	Tasas de inspección				
II.23	Referencia del documento aduanero				

UNIÓN EUROPEA

Documento Sanitario Común de Entrada
para Vegetales y Productos Vegetales

PARTE III – SEGUIMIENTO

III.1	DSCE previo	III.2	Referencia del DSCE	III.3	DSCE subsiguiente
III.4	Información sobre la reexpedición				
	País de destino		Código ISO del país		
	PCF de salida		Código de la unidad de control		
	Medio de transporte				
	<input type="checkbox"/> Avión	<input type="checkbox"/> Vehículo de carretera	Identificación		
	<input type="checkbox"/> Buque	<input type="checkbox"/> Otros			
	<input type="checkbox"/> Tren				
	Fecha de la reexpedición				
III.5	Seguimiento efectuado por:				
	<input type="checkbox"/> PCF de salida		Llegada de la partida:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> PCF de destino final		La partida es conforme	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Autoridad local competente		Destino ulterior:	Motivos	
III.6	Agente certificador				
	Nombre y apellidos (en mayúsculas)		Nombre de la unidad		
	Dirección		Código de la unidad de control		
	Fecha		Sello	Firma	

I.35 Declaración

El abajo firmante, operador responsable de la partida descrita anteriormente, certifica que, a su leal saber y entender, los datos que figuran en la parte I de este documento están completos y son ciertos, y se compromete a cumplir los requisitos del Reglamento (UE) 2017/625 sobre los controles oficiales, incluido el pago de los controles oficiales, así como de la reexpedición de partidas, la puesta en cuarentena o el aislamiento de los animales, o los costes de su eutanasia y eliminación, si fuera necesario.

Fecha de la declaración

Nombre y apellidos del firmante

Firma

Al tratar los datos personales incluidos en los DSCE, los Estados miembros cumplirán lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Directiva (UE) 2016/680, y la Comisión lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2018/1725.

UNIÓN EUROPEA

Documento Sanitario Común de Entrada
para piensos y alimentos de origen no animal

PARTE II – CONTROLES

II.1	DSCE previo	II.2	Referencia del DSCE	II.24	DSCE subsiguiente
II.3	Control documental <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio	II.4	Control de identidad <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio	de	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
II.5	Control físico <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio	II.6	Prueba de laboratorio Prueba: <input type="checkbox"/> Por sospecha <input type="checkbox"/> Medidas de emergencia <input type="checkbox"/> Aleatoria <input type="checkbox"/> Aumento temporal de los controles Resultado de la prueba: <input type="checkbox"/> A la espera de resultados <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/> No satisfactorio	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Apta para (casillas II.9 a II.12):		II.18 Información sobre los destinos de control (casillas II.9, II.10 y II.16)			
II.9	<input type="checkbox"/> El traslado a:				
II.10	<input type="checkbox"/> El transporte posterior a:				
II.12	<input type="checkbox"/> El mercado interior <input type="checkbox"/> Consumo humano <input type="checkbox"/> Alimentación animal <input type="checkbox"/> Otros				
II.16	<input type="checkbox"/> No apta Fecha límite <input type="checkbox"/> Destrucción <input type="checkbox"/> Reexpedición <input type="checkbox"/> Tratamiento especial <input type="checkbox"/> Utilización para otros fines	II.17 Motivo del rechazo <input type="checkbox"/> Documental <input type="checkbox"/> De identidad <input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> De laboratorio			
II.19	<input type="checkbox"/> Partida reprecintada	Nuevo número de precinto			
II.20	Identificación del PCF PCF Sello Código de la unidad de control	II.21 Agente certificador El abajo firmante, agente certificador, certifica que los controles de esta partida se han realizado conforme a los requisitos de la Unión y, en su caso, conforme a los requisitos nacionales del Estado miembro de destino.			
II.22	Tasas de inspección	Nombre y apellidos (en mayúsculas) Fecha Firma			
II.23	Referencia del documento aduanero				

