NOTIFICATION DE MESURES D'URGENCE

Révision

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Membre notifiant:**  **Le cas échéant, pouvoirs publics locaux concernés:** |
| **2.** | **Organisme responsable:** |
| **3.** | **Produits visés (Prière d'indiquer le(s) numéro(s) du tarif figurant dans les listes nationales déposées à l'OMC. Les numéros de l'ICS devraient aussi être indiqués, le cas échéant):** |
| **4.** | **Régions ou pays susceptibles d'être concernés, si cela est pertinent ou faisable:**  **[****] Tous les partenaires commerciaux**  **[****]** **Régions ou pays spécifiques:** |
| **5.** | **Intitulé du texte notifié:**       **Langue(s):**       **Nombre de pages:** |
| **6.** | **Teneur:** |
| **7.** | **Objectif et raison d'être: [****] innocuité des produits alimentaires, [****] santé des animaux, [****] préservation des végétaux, [****] protection des personnes contre les maladies ou les parasites des animaux/des plantes, [****] protection du territoire contre d'autres dommages attribuables à des parasites.** |
| **8.** | **Nature du (des) problème(s) urgent(s) et raison pour laquelle la mesure d'urgence est prise:** |
| **9.** | **Existe‑t‑il une norme internationale pertinente? Dans l'affirmative, indiquer laquelle:**  **[****] Commission du Codex Alimentarius *(par exemple, intitulé ou numéro de série de la norme du Codex ou du texte apparenté)*:**  **[****] Organisation mondiale de la santé animale (OIE) *(par exemple, numéro de chapitre du Code sanitaire pour les animaux terrestres ou du Code sanitaire pour les animaux aquatiques)*:**  **[****] Convention internationale pour la protection des végétaux *(par exemple, numéro de la NIMP)*:**  **[****] Néant**  **La réglementation projetée est‑elle conforme à la norme internationale pertinente?**  **[****] Oui [****] Non**  **Dans la négative, indiquer, chaque fois que cela sera possible, en quoi et pourquoi elle diffère de la norme internationale:** |
| **10.** | **Autres documents pertinents et langue(s) dans laquelle (lesquelles) ils sont disponibles:** |
| **11**. | **Date d'entrée en vigueur *(jj/mm/aa)*/période d'application (le cas échéant):**                    **[****] Mesure de facilitation du commerce** |
| **12.** | **Organisme ou autorité désigné pour traiter les observations: [****] autorité nationale responsable des notifications, [****] point d'information national. Adresse, numéro de fax et adresse électronique (s'il y a lieu) d'un autre organisme:** |
| **13.** | **Texte(s) disponible(s) auprès de: [****] autorité nationale responsable des notifications, [****] point d'information national. Adresse, numéro de fax et adresse électronique (s'il y a lieu) d'un autre organisme:** |