

Procès-verbal de prélèvement d'échantillons pour dépistage de maladies de pomme de terre

Demande N°

► 1. DÉCLARATION DU PRODUCTEUR OU DE SON REPRÉSENTANT

Je, soussigné, _____ résidant à _____ agissant en
qualité de producteur, déclare que :

- a) J'ai effectué ou supervisé le prélèvement des échantillons de pommes de terre décrits au formulaire ci-joint
Description des échantillons soumis pour dépistage de maladies de pomme de terre lors de la période du
____/____/____ au ____/____/____ chez :

An / mois / jour An / mois / jour

Nom du producteur et adresse de l'entreprise à laquelle les échantillons ont été prélevés:

Nom du responsable :

Tél. :

- b) Cochez la méthode utilisée pour le prélèvement des échantillons. Les échantillons ont été prélevés dans les champs ou les lots identifiés au formulaire *Description des échantillons soumis pour dépistage de maladies de pomme de terre*. Le nom de la variété, la classe et le no. de certification ont été inscrits sur une étiquette attachée à chacun des sacs d'échantillons prélevés selon l'une des méthodes ci-dessous :

Cochez	Méthode utilisée pour le prélèvement des échantillons
<input type="checkbox"/>	Prélèvement de façon aléatoire et répétée des échantillons au cours de la récolte
<input type="checkbox"/>	Prélèvement de façon aléatoire des échantillons parmi ceux entreposés
<input type="checkbox"/>	Prélèvement de façon aléatoire et répétée des échantillons selon une méthode de prélèvement d'échantillons fournie par (précisez le nom, l'adresse ou le no de téléphone) :

- c) Les échantillons ont été prélevés dans le but de faire vérifier l'absence des agents pathogènes spécifiés sur le formulaire *Description des échantillons soumis pour dépistage de maladies de pomme de terre* par un ou des tests de détection réalisés par le Laboratoire d'analyse biologique.
- d) J'ai inscrit **toutes les informations requises** sur le formulaire *Description des échantillons soumis pour dépistage de maladies de pomme de terre* que j'ai joint au présent *Procès-verbal de prélèvement d'échantillons pour dépistage de maladies de pomme de terre*.

► 2. SIGNATURE DU PRODUCTEUR

Signature du producteur ou de son représentant

Date (année/mois/jour)

**IMPORTANT : Aucun échantillon ne sera accepté sans ce procès-verbal dûment rempli et signé.
L'adresse d'envoi des échantillons à l'IRDA est inscrite au haut du formulaire**

NOTE : Afin d'alléger la lecture, le genre masculin est utilisé sans discrimination.