NOTIFICATION DE MESURES D'URGENCE

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Membre notifiant:** ***sUISSE*****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 ou des problèmes urgents 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.** | **Entité auprès de laquelle le texte peut être obtenu : [** **] 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 :** **sps@seco.admin.ch** |