



TERRITOIRE DES ILES WALLIS ET FUTUNA  
Direction des Services de l'Agriculture, de la Forêt et de la pêche  
Bureau d'Inspection Vétérinaire, Alimentaire et Phytosanitaire  
BP 19 MATA-UTU 98600 WALLIS ET FUTUNA  
Tél. : (681) 72 28 34 - Mél : bivap@agripeche.wf

**CERTIFICAT PHYTOSANITAIRE N°**

**DE : Organisation de protection des végétaux**

**BIVAP – Bureau d'inspection vétérinaire, alimentaire et phytosanitaire**

**A : Organisation de protection des végétaux de**

**SIVAP – Service d'inspection vétérinaire, alimentaire et phytosanitaire**

Il est certifié que les produits végétaux ci-après désignés ont été inspectés et sont estimés indemnes d'ennemis dangereux pour les végétaux, selon les règles établies par la Convention Internationale pour la Protection des Végétaux.

**Exportateur**

**Destinataire**

**Désignation du ou des produit(s) Noms scientifiques - nombre**

**Si permis d'importation correspondant : N° de permis d'importation et date**

**Origine**

**Provenance**

**Pays Destinataire**

### Déclarations additionnelles

## **BULBES, OIGNONS, TUBERCULES ET RHYZOMES de cultures maraîchère ou florale à destination de la production :**

- absence de racines, de tiges et de feuilles.
- attestation d'un traitement insecticide et fongicide,
- attestation d'un traitement contre les nématodes à l'eau chaude ou par fumigation,
- attestation que le matériel est indemne de champignon des genres fusarium, phytophthora, rhizoctonia et des nématodes *Ditylenchus spp.*, *Pratylenchus spp.* et *Xyphinema spp.*

**Allium spp. :** - attestation que la culture mère est indemne de virus des alliées, des nématodes *Ditylenchus spp.*, *Pratylenchus spp.*, des champignons *Urocystis cepulae* (charbon) et *Peronosporavdestructor* et des mouches de l'oignon.

**Igname :** - doit provenir d'un pays de la zone de la commission du pacifique sud - attestation que le pays d'origine est indemne de *Scutellonema bradys*, et de *Papuana spp.* - attestation que les tubercules ont subi un traitement insecticide.

**Patate douce :** - Attestation que le produit est indemne de charançon (*Cylas spp.*) et de nématodes.

**Pomme de terre de semence :** - absence de symptôme de mildiou - attestation que la région d'origine de production est indemne de *Corynebacterium sepedonicum*, *Synchytrium endobioticum*, de nématodes du genre Heterodera, de *Ditylenchus destructor*, *Globodera pallida* et *Globodera rostochiensis* - attestation que les tubercules sont indemnes de « Potato Spindle Tuber Viroïd » et de *Leptinotarsa decemlineata* (doryphore).

### Traitement

Produit utilisé (matière active)			
Concentration			
Durée			
Température			
Date de Traitement			

### Date d'exportation

### Mode de transport

--	--

**Lieu de délivrance :**

**Date :**

**Nom, prénom et signature du certificateur autorisé :**