



Although PigTrace Canada requires the necessary information to accompany pig shipments when moving swine and/or swine carcasses, use of the PigTrace Canada manifest is **not mandatory**.

\* Indicates Required Field

SECTION 1: ORIGINATING SITE	
Site Name:	Phone #:
* Premises ID:	CQA#:
* Date of Departure:    Y Y Y Y / M M / D D	* Time of Departure:
The undersigned certifies that any drugs and/or chemicals that have been delivered or consumed by the animals subject to this document have met all necessary withdrawal periods as recommended by the manufacturer or ordered by a veterinarian.	
Producer (or representative) signature _____	Medication Withdrawal Date Y Y Y Y / M M / D D
Comments:	

SECTION 2: TRANSPORTER			
Name of Transport Company:		Phone #:	
Trucker #	TQA#:	Unit #:	* License Plate #:
Driver Name (Print):		Driver Signature: _____	
Comments:			

SECTION 3: DESTINATION SITE				
Site Name:		* Premises ID:		
Destination Type:	Packing Plant	Assembly Yard	Farm	Other: _____
* Date of Receipt:    Y Y Y Y / M M / D D	* Time of Receipt:			
Receiver's Signature: _____				
Comments:				

Producer #	Market Hog Tattoo#	Shipped Count						Weight (Optional)	Receiver's Count
		Hogs	Sows	Boars	SEWs	Feeders	Deads		
Total Weight								Total Received	





Bien que la réglementation en matière de traçabilité du porc exige que l'information requise accompagne toute expédition de porcs ou de cadavres de porcs, il **n'est pas obligatoire** d'utiliser le bordereau d'expédition de PorcTracé.

\* indique un champ obligatoire

SECTION 1: SITE D'ORIGINE	
Nom du site:	Tél. :
* No ID du site:	No AQC:
* Date du départ: A A A A / M M / J J	* Heure du départ:
Le soussigné certifie que tout médicament ou toute substance chimique administrés aux animaux visés par le présent document l'a été conformément aux périodes de retrait requises recommandées par le fabricant ou prescrites par le vétérinaire.	
Signature du producteur (ou représentant)	Date du retrait du médicament
_____	A A A A / M M / J J
Remarques	

SECTION 2 : TRANSPORTEUR	
Nom de la compagnie de transport:	Tél.:
No Unité:	* No Immatriculation:
Nom du conducteur (caractères d'imprimerie):	Signature du conducteur: _____
Remarques	

SECTION 3: DESTINATION	
Nom du site :	* No ID du site d'élevage:
Type de site: Abattoir Parc de rassemblement Site de production Autre: _____	
* Date d'arrivée: A A A A / M M / J J	* Heure d'arrivée:
Signature du préposé: _____	
Remarques	

No du producteur	No tatouage	Nombre d'animaux expédiés				Porcs d'abattage	Mortalités	Nombre à l'arrivée
		Porcs	Truies	Verrats	Porcelets			
Total à l'arrivée								

