NOTIFICATION

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Membre notifiant:** ChilI  **Le cas échéant, pouvoirs publics locaux concernés:** |
| **2.** | **Organisme responsable:** *Servicio Agrícola y Ganadero* (Service de l'agriculture et de l'élevage) |
| **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):** Graines de *Panax quinquefolius* |
| **4.** | **Régions ou pays susceptibles d'être concernés, si cela est pertinent ou faisable:**  **[****X] Tous les partenaires commerciaux**  **[ ]** **Régions ou pays spécifiques:** |
| **5.** | **Intitulé du texte notifié:** *Modifica Resolución n° 7.675 de 2016 que establece requisitos fitosanitarios para la importación de semillas de especies hortícolas, chacras, aromáticas y medicinales, procedentes de todo origen* (Modification de la Décision n° 7.675 de 2016 établissant les exigences phytosanitaires régissant l'importation de graines d'espèces horticoles, agricoles, aromatiques et médicinales de toutes origines). **Langue(s):** espagnol. **Nombre de pages:** 2  [https://members.wto.org/crnattachments/2018/SPS/CHL/18\_1852\_00\_s.pdf](https://members.wto.org/crnattachments/2018/SPS/CHL/18_1852_00_s.pdf" \t "_blank) |
| **6.** | **Teneur:** Modification de la Décision n° 7.675 de 2016 établissant les exigences phytosanitaires régissant l'importation de graines d'espèces horticoles, agricoles, aromatiques et médicinales de toutes origines, par l’ajout au point (*Resuelvo*) 1, au rang alphabétique correspondant, de l’espèce suivante et de l’indication y relative concernant la déclaration additionnelle:  ESPÈCE: *Panax quinquefolius*  DÉCLARATION ADDITIONNELLE: Pas de déclaration additionnelle |
| **7.** | **Objectif et raison d'être: [ ]****innocuité des produits alimentaires, [ ]****santé des animaux, [****X] préservation des végétaux, [ ]****protection des personnes contre les maladies ou les parasites des animaux/des plantes, [****X] protection du territoire contre d'autres dommages attribuables à des parasites.** |
| **8.** | **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)*:**  **[****X] Convention internationale pour la protection des végétaux *(par exemple, numéro de la NIMP)*:** NIMP n° 1, 2 et 20  **[ ]** **Néant**  **La réglementation projetée est-elle conforme à la norme internationale pertinente?**  **[****X] Oui [ ]** **Non**  **Dans la négative, indiquer, chaque fois que cela sera possible, en quoi et pourquoi elle diffère de la norme internationale:** |
| **9.** | **Autres documents pertinents et langue(s) dans laquelle (lesquelles) ils sont disponibles:** |
| **10.** | **Date projetée pour l'adoption *(jj/mm/aa)*:** À la publication au Journal officiel (*Diario Oficial*).  **Date projetée pour la publication *(jj/mm/aa)*:** 80 jours à compter de la date de distribution de la notification. |
| **11.** | **Date projetée pour l'entrée en vigueur: [°] Six mois à compter de la date de publication, et/ou *(jj/mm/aa)*:** À la publication au Journal officiel (*Diario Oficial*).  **[ ]** **Mesure de facilitation du commerce** |
| **12.** | **Date limite pour la présentation des observations: [X] Soixante jours à compter de la date de distribution de la notification et/ou *(jj/mm/aa)*:** 4 juin 2018  **Organisme ou autorité désigné pour traiter les observations: [X] 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:**  Courrier électronique: sps.chile@sag.gob.cl |
| **13.** | **Entité auprès de laquelle le texte peut être obtenu: [X] 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:**  Courrier électronique: sps.chile@sag.gob.cl |