

<b>Część I: Dane przesyłki</b>	1. Nadawca/Eksporter <input type="checkbox"/> Nazwa Adres  Kod pocztowy + kod ISO		2. Nr referencyjny CVED		Numer świadectwa (lokalny):	
			Posterunek Kontroli Granicznej			
			Numer jednostki			
	3. Odbiorca Nazwa Adres  Kod pocztowy + kod ISO		4. Osoba odpowiedzialna za wysyłkę Nazwa Adres			
			5. Kraj pochodzenia + kod ISO		6. Region pochodzenia Kod	
	7. Importer Nazwa Adres  Kod pocztowy + kod ISO		8. Miejsce przeznaczenia Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Kod pocztowy + kod ISO			
	9. Przybycie na PKG (data i godz.) Data Godzina		10. Dokumenty weterynaryjne Numer(y) Data wystawienia Dokumenty towarzyszące Numer(y)			
	11. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Oznakowanie: Numer wagonu / pojazdu / przyczepy:					
			13. Kod taryfy celnej (CN)			
	12. Gatunek, rasa zwierząt				14. Liczba zwierząt	
				15. Liczba opakowań		
16. Zwierzeta zadeklarowane jako: Hodowlane/produkcyjne <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Zwierzeta towarzyszące <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kwarantanna <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Pociagowe <input type="checkbox"/> Cyrk/Wystawa <input type="checkbox"/>						
17. Nr plomby i kontenera						
18. Przeladunek do <input type="text"/>		19. Tranzyt do kraju trzeciego <input type="text"/>				
PKG Nr PKG		Panstwo trzecie + kod ISO				
Panstwo trzecie Kod ISO panstwa trzeciego		PKG wywozu Nr PKG				
20. Przywóz lub dopuszczenie Import ostateczny <input type="text"/> Konie - ponowny wwóz <input type="text"/> Konie na pobyt czasowy <input type="text"/>  Data wywozu PKG wywozu		21. Państwa członkowskie przewozu <input type="text"/>				
		Panstwo Członkowskie + kod ISO				
		Panstwo Członkowskie + kod ISO				
		Panstwo Członkowskie + kod ISO				
22. Środki transportu po odprawie w PKG Kolej <input type="text"/> Zarejestrowany numer Samolot <input type="text"/> Nr lotu Statek <input type="text"/> Nazwa Samochód <input type="text"/> Nr rejestracyjny Inne <input type="text"/>		23. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Kod pocztowy				
		24. Dziennik podróży Tak <input type="text"/> Nie <input type="text"/>				
Ja niżej podpisany odpowiedzialny za ładunek określony powyżej, zaświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą, informacje umieszczone w Części I niniejszego dokumentu są prawdziwe, pełne oraz zgadzam się spełnić wymogi prawne dyrektywy 91/496/EEC włączając w to: płatności za kontrolę weterynaryjną, za odesłanie wysyłki, za kwarantannę, izolację zwierząt lub ich eutanazję w razie potrzeby.		Miejsce i data wystawienia				
		Nazwisko podpisującego				
		Podpis				

<b>Część II:: Decyzja dotycząca wysyłki</b>	26. Kontrola Dokumentów <input type="checkbox"/>	Normy wspólnotowe Dodatkowe gwarancje Wymagania krajowe	Zadawalajaca <input type="checkbox"/> Zadawalajaca <input type="checkbox"/> Zadawalajaca <input type="checkbox"/>	Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> Niezadawalajaca <input type="checkbox"/>	27. Numer referencyjny CVED	Numer świadectwa (lokalny)					
	29. Kontrola fizyczna	Odstępstwo <input type="checkbox"/>	Liczba skontrolowanych zwierząt	Zadawalajaca <input type="checkbox"/>	Niezadawalajaca <input type="checkbox"/>	30. Badania laboratoryjne Badanie na:					
	31. Kontrola dobrostanu	Odstępstwo <input type="checkbox"/>	Zadawalajaca <input type="checkbox"/>	Niezadawalajaca <input type="checkbox"/>	32. Wpływ transportu na zwierzęta	Liczba padłych zwierząt Liczba zwierząt niezdolnych do podróży	Oszacowanie <input type="checkbox"/> Oszacowanie <input type="checkbox"/> Liczba urodzeń lub poronien				
	33. ZATWIERDZONE do przeladunku	PKG Panstwo trzecie	Nr PKG Kod ISO panstwa trzeciego	<input type="checkbox"/>	34. ZATWIERDZONE do przewozu	Panstwo trzecie PKG wywozu	+ kod ISO Nr PKG				
	35. ZATWIERDZONE na rynek wewnętrzny	Dla kontrolowanych miejsc przeznaczenia Ubojnia Zatwierdzone instytucje Miejsce kwarantanny	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		36. ZATWIERDZONE do wwozu na czas okreslony	Nieprzekraczalny termin	<input type="checkbox"/>				
	38. Odrzucenie	1. Odeslanie 2. Ubój 3. Eutanazja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		37. Powody odrzucenia	1. Brak/wadliwe świadectwo 2. Niezgodnosc dokumentów 3. Niezatwierdzony kraj 4. Niezatwierdzony region 5. Niedozwolony gatunek 6. Brak dodatkowych gwarancji 7. Klauzula ochronna 8. Zwierzeta chore lub podejrzane o chorobe 9. Niezadawalajace wyniki badan 10. Niezdolne do podróży 11. Brak wymagan krajowych 12. Naruszenie miedzynarodowych przepisów o transporcie 13. Brak lub niezgodne oznakowanie 14. Inne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	39. Dane dot. skontrolowanych miejsc przeznaczenia (35,36,38)	Numer zatwierdzenia (jesli dotyczy): Adres: Kod pocztowy			42. Urzedowy Lekarz Weterynarii	Ja, nizej podpisany, urzedowy lekarz weterynarii PKG potwierdzam, ze kontrola weterynaryjna niniejszej wysylki zostala przeprowadzona zgodnie z przepisami UE oraz wymogami panstwa czlonkowskiego przeznaczenia, jesli obowiazuja.  Nazwa (wielkimi literami):  Data: _____ Podpis: _____					
	40. Wysluka ponownie zaplombowana	Nowy nr plomby:			43. Odnosny dokument celny::						
	41. Pelna nazwa PKG i pieczech urzedowa	PKG Nr PKG	Pieczech:		44. Szczegóły ponownej wysyłki	Nr srodka transportu Kolej <input type="checkbox"/>	Samolot <input type="checkbox"/>	Statek <input type="checkbox"/>	Samochód <input type="checkbox"/>		
					45. Dalsze postepowanie z przesyłka	PKG wyjścia <input type="checkbox"/>	PKG ostatecznego przeznaczenia <input type="checkbox"/>	Lokalna Jednostka Weterynaryjna <input type="checkbox"/>	Przybycie wysyłki Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Zgodnosc wysyłki Tak <input type="checkbox"/>
				46. Urzedowy lekarz weterynarii	Nazwa (wielkimi literami): Adres: Data:	Pieczech:	Numer jednostki Podpis:				

**Czesc III: Kontrola**

