

Część I: Dane przesyłki	1. Nadawca / Eksporter <input type="checkbox"/> Nazwa Adres Kod pocztowy		2. Numer referencyjny CVED		Numer świadectwa (lokalny):	
			Posterunek Kontroli Granicznej			
			Kod TRACES jednostki :			
	3. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy		4. Osoba odpowiedzialna za ładunek Nazwa Adres Kod pocztowy			
	5. Importer Nazwa Adres Kod pocztowy		6. Kraj pochodzenia + kod ISO		7. Kraj wysyłki + kod ISO	
			8. Adres dostawy			
	9. Data przewidywanego przybycia do PKG		10. Dokumenty weterynaryjne Numer(y) Data wystawienia Zakład pochodzenia (jeśli dotyczy) Weterynaryjny nr zatwierdzenia			
	11. Nazwa statku / Nr lotu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Oznakowanie:: Numer wagonu / pojazdu / przyczepy:					
	12. Rodzaj towaru, liczba i rodzaj opakowań		13. Kod taryfy celnej (CN, min. pierwsze 4 cyfry)		14. Waga brutto (kg)	
					15. Waga netto (kg)	
Liczba opakowań		Rodzaj opakowań		otoczenia: <input type="checkbox"/>		
Temperatura		Schłodzony: <input type="checkbox"/>		Zamrożony: <input type="checkbox"/>		
16. Numer plomby i kontenera						
17. Przeladunek do <input type="checkbox"/>		18. Tranzyt do kraju trzeciego <input type="checkbox"/>				
PKG UE		Kod TRACES jednostki		Panstwo trzecie + kod ISO		
Panstwo trzecie		Kod ISO państwa trzeciego:		PKG wywozu: Kod TRACES jednostki		
19. Zgodność z wymogami UE		20. Do ponownego wwozu				
Zgodny <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		
Niezdający <input type="checkbox"/>						
21. Na rynek wewnętrzny		22. Dla przesyłek niezgodnych				
Do spożycia przez ludzi: <input type="checkbox"/>		Skład celny <input type="checkbox"/>		Zarejestrowany numer		
Do żywienia zwierząt: <input type="checkbox"/>		Strefa wolnocłowa lub skład wolnocłowy. <input type="checkbox"/>		Zarejestrowany numer		
Do użycia farmaceutycznego: <input type="checkbox"/>		Podmiot zaopatrujący statek <input type="checkbox"/>		Zarejestrowany numer		
Do użycia technicznego: <input type="checkbox"/>		Bezpośrednio na statek <input type="checkbox"/>		Nazwa		
Inne: <input type="checkbox"/>				Port		
23. Deklaracja		Miejsce i data wystawienia				
Ja, niżej podpisany, odpowiedzialny za ładunek określony powyżej, potwierdzam, że według mojej najlepszej wiedzy i przekonania, informacje umieszczone w sekcji I niniejszego dokumentu są prawdziwe, kompletne i zgodne z wymogami prawnymi Dyrektywy 97/78/EC. Jednocześnie zobowiązuje się uiszczyć opłatę weterynaryjną oraz ponownie przyjąć każdą wysyłkę odrzuconą po tranzycie przez terytorium UE do państwa trzeciego (art 11.1.c) lub pokryć koszty zniszczenia wysyłki, jeśli będzie to konieczne.		Nazwisko podpisującego				
		Podpis				

Część II:: Decyzja dotycząca wysylki	24. Poprzedni CVED: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nr referencyjny:	25. Nr referencyjny CVED:	Numer świadectwa (lokalny)	
	26. Kontrola dokumentów: Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>	27. Kontrola tożsamości: Sprawdzenie plomby <input type="checkbox"/> LUB pełna kontrola tożsamości <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>		
	28. Kontrola fizyczna: Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Nie przeprowadzono 1. Procedura zredukowanej kontroli fizycznej <input type="checkbox"/> 2. Inne <input type="checkbox"/>	29. Badania laboratoryjne: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Badanie na: Losowo <input type="checkbox"/> Podejrzenie <input type="checkbox"/> Wzmocniona <input type="checkbox"/> Wyniki:: Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Wydano oczekując na wynik <input type="checkbox"/>		
	30. DOPUSZCZONE do przeladunku: PKG UE <input type="checkbox"/> Kod TRACES jednostki Panstwo trzecie <input type="checkbox"/> Kod ISO państwa trzeciego	31. DOPUSZCZONE do procedury tranzytu <input type="checkbox"/> Panstwo trzecie + kod ISO PKG wywozu Kod TRACES jednostki		
	32. DOPUSZCZONE na rynek wewnętrzny Do swobodnego obrotu Do spożycia przez ludzi: <input type="checkbox"/> Do żywienia zwierząt: <input type="checkbox"/> Do użycia farmaceutycznego: <input type="checkbox"/> Do użycia technicznego: <input type="checkbox"/> Inne: <input type="checkbox"/>	33. DOPUSZCZONE do procedury kanalizacji Procedura art. 8 <input type="checkbox"/> Ponowny wwóz produktów UE (art. 15) <input type="checkbox"/>		
	35. Nie dopuszczone 1. Ponowny wywóz <input type="checkbox"/> 2. Zniszczenie <input type="checkbox"/> 3. Przetworzenie <input type="checkbox"/> Do dnia: <input type="checkbox"/>	34. DOPUSZCZONE wg procedury składu celnego (art. 12.4 i 13) Skład celny <input type="checkbox"/> Strefa wolnocłowa lub skład wolnocłowy. <input type="checkbox"/> Podmiot zaopatrujący statek <input type="checkbox"/> Bezpośrednio na statek <input type="checkbox"/>		
	37. Szczegóły kontrolowanych miejsc przeznaczenia (33-35) Numer zatwierdzenia (jeśli dotyczy) Adres	36. Powód odrzucenia 1. Brak/wadliwe świadectwo <input type="checkbox"/> 2. Niezatwierdzone państwo <input type="checkbox"/> 3. Niezatwierdzony zakład <input type="checkbox"/> 4. Produkt niedozwolony <input type="checkbox"/> 5. ID: niezgodność w dokumentach <input type="checkbox"/> 6. ID: błędny znak jakości zdrowotnej <input type="checkbox"/> 7. Niezgodność z wymogami higieny <input type="checkbox"/> 8. Skazanie chemiczne <input type="checkbox"/> 9. Skazanie mikrobiologiczne <input type="checkbox"/> 10. Inne <input type="checkbox"/>		
	38. Wysyłka ponownie zaplombowana Nowy nr plomby:	40. Urzędowy lekarz weterynarii Ja, niżej podpisany, urzędowy lekarz weterynarii (lub wyznaczony przedstawiciel), potwierdzam, że kontrola weterynaryjna niniejszej wysyłki została przeprowadzona zgodnie z wymogami UE. Podpis: Nazwa (wielkimi literami): Data:		
	39. Dane PKG / właściwej władzy i urzędowa pieczęć	42. Dokument celny wysyłki:		
	41. PKG wywozu: formalności wywozu z UE i kontrole towarów w tranzycie potwierdzone zgodnie z art. 11.2(e) dyrektywy 97/78/WE: PKG wyjścia <input type="checkbox"/> PKG ostatecznego przeznaczenia <input type="checkbox"/> Lokalna Jednostka Weterynaryjna <input type="checkbox"/> Zgodność wysyłki Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Data Pieczęć:	43. Kolejny CVED Numer(y):		