

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Kod pocztowy		I.2. Nr referencyjny świadectwa		I.2.a. Lokalny nr świadectwa:	
		I.3. Odpowiedzialna Władza Centralna			
		I.4. Właściwa władza lokalna			
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy		I.6. Numery powiązanych świadectw		Numery dołączonych dokumentów	
		I.7. Posrednik Nazwa		Numer zatwierdzenia	
I.8. Kraj pochodzenia	Kod ISO	I.9. Region pochodzenia	Kod	I.10. Kraj przeznaczenia	Kod ISO
I.12. Miejsce pochodzenia/gromadzenia			I.13. Miejsce przeznaczenia		
Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/>			Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/>		
Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/>			Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/>		
Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>			Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>		
Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy			Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy		
I.14. Miejsce załadunku Kod pocztowy			I.15. Data i godzina wyjazdu		
I.16. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Oznakowanie:: Numer(y):			I.17. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Państwo członkowskie		
I.18. Gatunek zwierząt/produkt			I.19. Kod taryfy celnej (PCN)		
			I.20. Liczba/ilosc		
I.21. Temperatura produktów otoczenia <input type="checkbox"/> Schłodzony <input type="checkbox"/> Zamrożony <input type="checkbox"/>			I.22. Liczba opakowań		
I.23. Oznakowanie kontenera/nr plomby			I.24. Rodzaj opakowań		
I.25. Zwierzęta poswiadczone jako/ produkt poswiadczony do::					
Hodowlane <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzne <input type="checkbox"/> Przeped <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Sztuczny rozród <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/> Zwierzeta towarzyszące <input type="checkbox"/> 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"/>					
I.26. Tranzyt przez kraj trzeci			I.27. Tranzyt przez państwa członkowskie		
Panstwo trzecie Kod ISO			Panstwo członkowskie Kod ISO		
PKG wywozu Kod			Panstwo członkowskie Kod ISO		
PKG wwozu Nr PKG:			Panstwo członkowskie Kod ISO		
I.28. Eksport			I.29. Przybliżony czas przewozu		
Panstwo trzecie Kod ISO					
PKG wywozu Kod					
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierząt Gatunek (nazwa łacińska) Ilość Nr partii					

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. Nr referencyjny świadectwa

II.b. Lokalny nr świadectwa:

Ja, niżej podpisany poświadczam, że:

II.1 pszczoły/ trzmiele:

a) pochodzą z obszaru, który nie podlega zakazowi związanemu z występowaniem zgnilca amerykańskiego. (Okres obowiązywania zakazu trwał co najmniej 30 dni od stwierdzenia ostatniego odnotowanego przypadku i od dnia, w którym wszystkie ule w promieniu trzech kilometrów zostały sprawdzone przez właściwy organ i wszystkie zainfekowane ule zostały spalone lub też poddane odpowiednim zabiegom i inspekcji, aż do spełnienia wymogów wspomnianego właściwego organu.);

b) pochodzą z obszaru, który, w promieniu co najmniej 100 km, nie podlega żadnym ograniczeniom związanym z podejrzeniem lub potwierdzonym występowaniem małego chrząszcza ulowego (Aethina tumida) lub roztocza Tropilaelaps (Tropilaelaps spp.) i na którym nie są obecne te pasożyty;

c) zostały wraz z opakowaniem poddane kontroli wzrokowej w celu wykrycia obecności małego chrząszcza ulowego (Aethina tumida) lub jego jaj i larw, lub innych pasożytów atakujących pszczoły, w szczególności roztocza Tropilaelaps.

II.2 Dodatkowe gwarancje dotyczące chorób wymienionych w załączniku B(1) dyrektywy 92/65/EWG są następujące(2):

Choroba zakaźna

Decyzja

Choroba zakaźna

Decyzja

Choroba zakaźna

Decyzja

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.31: Gatunek: wprowadzić: Apis mellifera lub Bombus spp. Ilość: wpisać liczbę kolonii. Numer partii: w stosownych przypadkach wpisać liczbę pieczęci.

Część II:

(1) Zgodnie z wnioskiem państwa członkowskiego korzystającego z dodatkowych gwarancji na mocy prawodawstwa wspólnotowego.

(2) Niepotrzebne skreślić.

Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru pozostałych adnotacji na świadectwie.

Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor

Nazwa (wielkimi literami):

Lokalna Jednostka Weterynaryjna:

Data:

Pieczęć:

Kwalifikacje i tytuł::

Nr jednostki lokalnej:

Podpis:

pl

2/ 4

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA Swiadcstwo zdrowia dla zwierzat w handlu wewnatrzspolnotowym

Czesc III: Kontrola	III.1. Data kontroli <input type="text"/>		III. 2. Nr referencyjny swiadcstwa::	
	III.3. Kontrola dokumentów: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Normy wspólnotowe Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/> Dodatkowe gwarancje Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/> Wymagania krajowe Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/>		III.4. Kontrola tozsamosci:: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/>	
	III.5. Kontrola fizyczna:: Nie <input type="checkbox"/> Liczba zbadanych zwierzat Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/>		III.6. Badania laboratoryjne:: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Data: Badanie na:: Losowo <input type="checkbox"/> Podejrzenie <input type="checkbox"/> Wyniki:: W oczekiwaniu na wyniki <input type="checkbox"/> Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/>	
	III.7. Kontrola dobrostanu Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolajaca <input type="checkbox"/> Niezadowolajaca <input type="checkbox"/>			
	III.8. Naruszenie przepisów o dobrostanie:: III.8.1. Niewazne uprawnienia przewoznika <input type="checkbox"/> III.8.2. Nieodpowiedni srodek transportu <input type="checkbox"/> III.8.3. Przekroczone normy o zageszczeniu <input type="checkbox"/> Przecietna powierzchnia III.8.4. Przekroczony czas podróży <input type="checkbox"/> III.8.5. Niedostateczne pojenie i karmienie <input type="checkbox"/> III.8.6. Zle traktowanie lub zaniedbanie zwierzat <input type="checkbox"/> III.8.7. Dodatkowe środki bezpieczeństwa dla przewozu pow. 8 godz. <input type="checkbox"/> III.8.8. Licencja dla kierowców <input type="checkbox"/> III.8.9. Dane wpisane do ksiegi podróży <input type="checkbox"/> III.8.10. Inne <input type="checkbox"/>		III.9. Naruszenie przepisów o zdrowiu zwierzat III.9.1. Brak/niewazne swiadcstwo <input type="checkbox"/> III.9.2. Niezgodnosc w dokumentach <input type="checkbox"/> III.9.3. Panstwo Czlonkowskie niezatwierdzone <input type="checkbox"/> III.9.4. Niezatwierdzony region/okreg <input type="checkbox"/> III.9.5. Niedozwolony gatunek <input type="checkbox"/> III.9.6. Brak dodatkowych gwarancji <input type="checkbox"/> III.9.7. Niezatwierdzone gospodarstwo <input type="checkbox"/> III.9.8. Zwierzeta chore lub podejrzone o chorobe <input type="checkbox"/> III.9.9. Niezadowolajace wyniki testów <input type="checkbox"/> III.9.10. Brak lub nieprawidlowe oznakowanie <input type="checkbox"/> III.9.11.Brak wymagan krajowych <input type="checkbox"/> III.9.12. Nieprawidlowy adres miejsca przeznaczenia <input type="checkbox"/> III.9.13. Inne <input type="checkbox"/>	
	III.10. Wplyw transportu na zwierzeta Liczba zwierzat padlych: Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba zwierzat niezdolnych do podróży:: Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba urodzen lub poronien:			
	III.11. Dzialanie naprawcze III.11.1. Opóźnienie wyjazdu <input type="checkbox"/> III.11.2. Procedura przewozu <input type="checkbox"/> III.11.3. Kwarantanna <input type="checkbox"/> III.11.4. Usmiercenie humanitarne <input type="checkbox"/> III.11.5. Utylizacja tusz/produktów <input type="checkbox"/> III.11.6. Zwrot wysylki <input type="checkbox"/> III.11.7. Uszlachetnianie produktów <input type="checkbox"/> III.11.8. Uzycie produktów do innych celów <input type="checkbox"/> Oznakowanie:		III.12. Kontynuacja kwarantanny III.12.1. Usmiercenie humanitarne <input type="text"/> III.12.2. Zwolnienie <input type="text"/>	
	III.13. Miejsce kontroli Zaklad <input type="text"/> Gospodarstwo <input type="text"/> Miejsce gromadzenia <input type="text"/> Obiekt posrednika <input type="text"/> Zatwierdzona instytucja <input type="text"/> Stacja pozyskiwania nasienia <input type="text"/> Port <input type="text"/> Lotnisko <input type="text"/> PKG wywozu <input type="text"/> W drodze <input type="text"/> Inne <input type="text"/>			
	III.14. Urzedowy lekarz weterynarii lub inspektor Lokalna Jednostka Weterynaryjna Nr jednostki lokalnej Nazwa (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytul: Data: Podpis:			

Dziennik podróży

1.1. ORGANIZATOR Nazwa i adres (a) (b)		1.2. Nazwisko osoby odpowiedzialnej za podróż			
		1.3. Telefon/Faks			
2. CAŁKOWITY PRZEWIDYWANY CZAS PODRÓŻY (dni/godziny)					
3.1. Miejsce i kraj WYJAZDU		4.1. Miejsce i kraj PRZEZNACZENIA			
3.2. Data	3.3. Czas	4.2. Data	4.3. Czas		
5.1. Gatunek	5.2. Liczba zwierząt	5.3. Numery zaświadczeń weterynaryjnych			
5.4. Przewidywany całkowity ciężar partii (w kg):		5.5. Całkowita przestrzeń przewidziana na partię (w m²):			
6. WYKAZ PRZEWIDZIANYCH POSTOJÓW, TRANSFERÓW LUB PUNKTÓW WYJŚCIA					
6.1. Nazwy miejsc postoju lub transferu zwierząt (w tym punkty wyjścia)	6.2. Przyjazd		6.3. Czas trwania (w godzinach)	6.4. Nazwa przewoźnika i nr zezwolenia (jeżeli nie jest organizatorem)	6.5 identyfikacja
	Data	Czas			
7. Ja, organizator, niniejszym oświadczam, że jestem odpowiedzialny za organizację powyższej podróży oraz że podjąłem odpowiednie środki zapewniające dobrostan zwierząt przez okres całej podróży zgodnie z przepisami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005					
8. Podpis organizatora					

(a) Organizator: patrz definicja w art. 2 lit. q) rozporządzenia Rady (WE) nr. 1/2005

(b) Jeśli organizator jest przewoźnikiem, należy podać numer zezwolenia