

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.11. Region przeznaczenia Kod						
	I.12. Miejsce pochodzenia/gromadzenia Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/> Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zarejestrowane gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/> Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy				I.13. Miejsce przeznaczenia Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/> Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zarejestrowane gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/> Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> 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"/> 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:: <div> Hodowlane <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <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"/> Zwierzęta 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"/> </div>						
I.26. Tranzyt przez kraj trzeci Panstwo trzecie Kod ISO PKG wywozu Kod PKG wwozu Nr PKG:				I.27. Tranzyt przez państwa członkowskie Panstwo członkowskie Kod ISO Panstwo członkowskie Kod ISO Panstwo członkowskie Kod ISO			
I.28. Eksport Panstwo trzecie Kod ISO PKG wywozu Kod				I.29. Przybliżony czas przewozu			
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>							
I.31. Oznakowanie zwierząt Nr paszportu lub koleczyka							

pl

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia		II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<div><div>- BTA3:</div><div>Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 3 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007</div></div> <div><div>- BTA4:</div><div>Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 4 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007</div></div> <div><div>- BTA5:</div><div>Zwierzę/zwierzęta zaszczepione przeciwko serotypowi/serotypom choroby niebieskiego języka (wstawić rodzaj serotypu/serotypów) szczepionką (wstawić nazwę szczepionki) ze szczepionką inaktywowaną / modyfikowaną żywą (oznaczyć odpowiednio) zgodnie z pkt 5 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>- BTA6:</div><div>Zwierzę/zwierzęta poddano badaniu serologicznemu zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych w celu wykrycia przeciwciał serotypu wirusa choroby niebieskiego języka (wskazać serotyp) zgodnie z pkt 6 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>- BTA7:</div><div>Zwierzę/zwierzęta poddano badaniu serologicznemu zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych w celu wykrycia przeciwciał serotypów wirusa choroby niebieskiego języka (wskazać serotyp) występujących lub mogących występować zgodnie z pkt 7 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>- BTA8:</div><div>„Zwierzę/zwierzęta nie jest (nie są) ciężarne”, albo „Zwierzę/zwierzęta mogą (może) być ciężarne i spełnia(ją) warunek/warunki (określone w pkt. 5 , 6 i 7 przed inseminacją lub kryciem, albo określone w pkt. 3 ; wskazać jako odpowiedni).”</div></div>			
Świadectwo jest ważne do : (9)			
<p>Część A świadectwa zdrowia musi być podstemplowana i podpisana przez urzędowego lekarza weterynarii właściwego dla gospodarstwa pochodzenia.</p> <p>Część C świadectwa zdrowia musi być podstemplowana i podpisana przez urzędowego lekarza weterynarii właściwego dla gospodarstwa pochodzenia lub zatwierdzonego miejsca gromadzenia zwierząt znajdującego się na terenie tranzytowego Państwa Członkowskiego przy wypełnianiu świadectwa wysyłki zwierząt do Państw Członkowskich miejsca przeznaczenia.</p> <p>(1) właściwe skreślić</p> <p>(2) właściwe skreślić</p> <p>(3) Nie wymaga się jeżeli system nadzoru sieciowego jest zatwierdzony decyzją Komisji Europejskiej / /EC.</p> <p>(5) Albo inne badanie zatwierdzone(y) zgodnie z art. 17 dyrektywy 64/432/EWG.</p> <p>(7) Opuścić, jeśli świadectwo dotyczy przewozu zwierząt w obrębie terytorium Państwa Członkowskiego i jeśli tylko część A świadectwa zdrowia została wypełniona i podpisana.</p> <p>(8) Punkt 6 części A musi być podpisany przez urzędowego lekarza weterynarii w zatwierdzonym punkcie gromadzenia zwierząt po dokonaniu przez niego kontroli dokumentów oraz sprawdzeniu tożsamości zwierząt zgodnie z potwierdzającym te dane urzędowym dokumentem lub wypełnioną częścią A świadectwa, w przeciwnym razie należy ten punkt skreślić.</p> <p>(9) Świadectwo jest ważne przez 10 dni licząc od daty inspekcji weterynaryjnej przeprowadzonej w państwie członkowskim pochodzenia i określonej w sekcji C. Urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za przejściowy punkt gromadzenia, zobowiązany jest przedstawić świadectwo Państwu Członkowskiemu miejsca przeznaczenia poprzez wypełnienie drugiego świadectwa, zgodnie z załącznikiem F, podając w nim numer porządkowy oryginału w polu I.6. W tym przypadku łączna ważność świadectw nie powinna przekraczać 10 dni.</p>			
<div>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</div> <div><div><div>Nazwa (wielkimi literami):</div><div>Lokalna Jednostka Weterynaryjna:</div><div>Data:</div><div>Pieczęć:</div></div><div><div>Kwalifikacje i tytuł::</div><div>Nr jednostki lokalnej:</div><div>Podpis:</div></div></div>			

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

Część III: Kontrola	III.1. Data kontroli <input type="text"/>		III. 2. Nr referencyjny świadectwa::	
	III.3. Kontrola dokumentów: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Normy wspólnotowe Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Dodatkowe gwarancje Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/> Wymagania krajowe Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>		III.4. Kontrola tożsamości:: Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>	
	III.5. Kontrola fizyczna:: Nie <input type="checkbox"/> Liczba zbadanych zwierząt Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <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"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>	
	III.7. Kontrola dobrostanu Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>			
	III.8. Naruszenie przepisów o dobrostanie:: III.8.1. Nieważne uprawnienia przewoźnika <input type="checkbox"/> III.8.2. Nieodpowiedni środek transportu <input type="checkbox"/> III.8.3. Przekroczone normy o zageszczeniu <input type="checkbox"/> Przeciętna powierzchnia III.8.4. Przekroczony czas podróży <input type="checkbox"/> III.8.5. Niedostateczne pojenie i karmienie <input type="checkbox"/> III.8.6. Złe traktowanie lub zaniedbanie zwierząt <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 księgi podróży <input type="checkbox"/> III.8.10. Inne <input type="checkbox"/>		III.9. Naruszenie przepisów o zdrowiu zwierząt III.9.1. Brak/nieważne świadectwo <input type="checkbox"/> III.9.2. Niegodność w dokumentach <input type="checkbox"/> III.9.3. Państwo Członkowskie niezatwierdzone <input type="checkbox"/> III.9.4. Niezatwierdzony region/określenie <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. Zwierzęta chore lub podejrzane o chorobę <input type="checkbox"/> III.9.9. Niezadowolające wyniki testów <input type="checkbox"/> III.9.10. Brak lub nieprawidłowe oznakowanie <input type="checkbox"/> III.9.11. Brak wymagan krajowych <input type="checkbox"/> III.9.12. Nieprawidłowy adres miejsca przeznaczenia <input type="checkbox"/> III.9.13. Inne <input type="checkbox"/>	
	III.10. Wpływ transportu na zwierzęta Liczba zwierząt padłych: Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba zwierząt niezdolnych do podróży:: Oszacowanie: <input type="text"/> Liczba urodzeń lub poronień:			
	III.11. Działanie 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 wysyłki <input type="checkbox"/> III.11.7. Uszlachetnianie produktów <input type="checkbox"/> III.11.8. Użycie 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 Zakład <input type="text"/> Gospodarstwo <input type="text"/> Miejsce gromadzenia <input type="text"/> Obiekt pośrednika <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. Urzędowy lekarz weterynarii lub inspektor Lokalna Jednostka Weterynaryjna Nr jednostki lokalnej Nazwa (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł: 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