

# WSPÓLNOTA EUROPEJSKA      Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

Część I: Dane przesyłki

|   |         |                                      |  |                               |         |
|---|---------|--------------------------------------|--|-------------------------------|---------|
| I.1. Nadawca<br>Nazwa<br>Adres<br><br>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<br>Nazwa<br>Adres<br><br>Kod pocztowy   |         | I.6. Numery powiązanych świadectw    |  | Numery dołączonych dokumentów |         |
|   |         | I.7. Posrednik<br>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<br>Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/><br>Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/><br>Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/><br>Nazwa<br>Numer zatwierdzenia<br>Adres<br>Kod pocztowy  |         |                                      | I.13. Miejsce przeznaczenia<br>Nazwa <input type="checkbox"/> Miejsce gromadzenia <input type="checkbox"/> Obiekt posrednika <input type="checkbox"/><br>Zatwierdzona instytucja <input type="checkbox"/> Numer zatwierdzenia <input type="checkbox"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierząt akwakultury <input type="checkbox"/><br>Zespół embriotransferu <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/><br>Nazwa<br>Numer zatwierdzenia<br>Adres<br>Kod pocztowy |                               |         |
| I.14. Miejsce załadunku<br>Kod pocztowy   |         |                                      | I.15. Data i godzina wyjazdu   |                               |         |
| I.16. Środki transportu<br>Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/><br>Oznakowanie::<br>Numer(y):  |         |                                      | I.17. Przewoźnik<br>Nazwa<br>Numer zatwierdzenia<br>Adres<br>Kod pocztowy<br>Państwo członkowskie  |                               |         |
| I.18. Gatunek zwierząt/produkt  |         |                                      | I.19. Kod taryfy celnej (PCN)  |                               |         |
|   |         |                                      | I.20. Liczba/ilosc   |                               |         |
| I.21. Temperatura produktów<br>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::<br><br><div> Hodowlane <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Przeped <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/><br/> Sztuczny rozród <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/> Zwierzęta towarzyszące <input type="checkbox"/><br/> 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<br>Panstwo trzecie <input type="checkbox"/> Kod ISO<br>PKG wywozu <input type="checkbox"/> Kod<br>PKG wwozu <input type="checkbox"/> Nr PKG:  |         |                                      | I.27. Tranzyt przez państwa członkowskie<br>Panstwo członkowskie <input type="checkbox"/> Kod ISO<br>Panstwo członkowskie <input type="checkbox"/> Kod ISO<br>Panstwo członkowskie <input type="checkbox"/> Kod ISO  |                               |         |
| I.28. Eksport<br>Panstwo trzecie <input type="checkbox"/> Kod ISO<br>PKG wywozu <input type="checkbox"/> Kod  |         |                                      | I.29. Przybliżony czas przewozu  |                               |         |
| I.30. Dziennik podróży<br>Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>   |         |                                      |  |                               |         |
| I.31. Oznakowanie zwierząt<br>Nr paszportu lub koleczyka  |         |                                      |  |                               |         |

## II. Informacje dot. zdrowia

R (CE)998/2003

II.a. Nr referencyjny swiadcstwa

II.b.Lokalny nr swiadcetwa:

Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor

Nazwa (wielkimi literami):

**Lokalna Jednostka Weterynaryjna:**

Data:

Pieczęć:

Kwalifikacje i tytuł::

Nr jednostki lokalnej:

Podpis:

# WSPÓLNOTA EUROPEJSKA      Świadectwo zdrowia dla zwierząt w handlu wewnątrzwspólnotowym

|                     |  |  |   |  |
|---------------------|--|--|---|--|
| Część III: Kontrola | III.1. Data kontroli<br><input type="text"/>   |  | III. 2. Nr referencyjny świadectwa::  |  |
|                     | III.3. Kontrola dokumentów:      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/><br>Normy wspólnotowe      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/><br>Dodatkowe gwarancje      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/><br>Wymagania krajowe      Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>  |  | III.4. Kontrola tożsamości::      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/><br>Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>   |  |
|                     | III.5. Kontrola fizyczna::      Nie <input type="checkbox"/> Liczba zbadanych zwierząt<br>Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>   |  | III.6. Badania laboratoryjne::      Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/><br>Data:<br>Badanie na::      Losowo <input type="checkbox"/> Podejrzenie <input type="checkbox"/><br>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"/><br>Zadowolająca <input type="checkbox"/> Niezadowolająca <input type="checkbox"/>  |  |   |  |
|                     | III.8. Naruszenie przepisów o dobrostanie::<br>III.8.1. Nieważne uprawnienia przewoźnika <input type="checkbox"/><br>III.8.2. Nieodpowiedni środek transportu <input type="checkbox"/><br>III.8.3. Przekroczone normy o zageszczeniu <input type="checkbox"/> Przeciętna powierzchnia<br>III.8.4. Przekroczony czas podróży <input type="checkbox"/><br>III.8.5. Niedostateczne pojenie i karmienie <input type="checkbox"/><br>III.8.6. Złe traktowanie lub zaniedbanie zwierząt <input type="checkbox"/><br>III.8.7. Dodatkowe środki bezpieczeństwa dla przewozu pow. 8 godz. <input type="checkbox"/><br>III.8.8. Licencja dla kierowców <input type="checkbox"/><br>III.8.9. Dane wpisane do księgi podróży <input type="checkbox"/><br>III.8.10. Inne <input type="checkbox"/> |  | III.9. Naruszenie przepisów o zdrowiu zwierząt<br>III.9.1. Brak/nieważne świadectwo <input type="checkbox"/><br>III.9.2. Niegodność w dokumentach <input type="checkbox"/><br>III.9.3. Państwo Członkowskie niezatwierdzone <input type="checkbox"/><br>III.9.4. Niezatwierdzony region/określenie <input type="checkbox"/><br>III.9.5. Niedozwolony gatunek <input type="checkbox"/><br>III.9.6. Brak dodatkowych gwarancji <input type="checkbox"/><br>III.9.7. Niezatwierdzone gospodarstwo <input type="checkbox"/><br>III.9.8. Zwierzęta chore lub podejrzane o chorobę <input type="checkbox"/><br>III.9.9. Niezadowolające wyniki testów <input type="checkbox"/><br>III.9.10. Brak lub nieprawidłowe oznakowanie <input type="checkbox"/><br>III.9.11. Brak wymagan krajowych <input type="checkbox"/><br>III.9.12. Nieprawidłowy adres miejsca przeznaczenia <input type="checkbox"/><br>III.9.13. Inne <input type="checkbox"/> |  |
|                     | III.10. Wpływ transportu na zwierzęta<br>Liczba zwierząt padłych:      Oszacowanie: <input type="text"/><br>Liczba zwierząt niezdolnych do podróży::      Oszacowanie: <input type="text"/><br>Liczba urodzeń lub poronień:  |  |   |  |
|                     | III.11. Działanie naprawcze<br>III.11.1. Opóźnienie wyjazdu <input type="checkbox"/><br>III.11.2. Procedura przewozu <input type="checkbox"/><br>III.11.3. Kwarantanna <input type="checkbox"/><br>III.11.4. Usmiercenie humanitarne <input type="checkbox"/><br>III.11.5. Utylizacja tusz/produktów <input type="checkbox"/><br>III.11.6. Zwrot wysylki <input type="checkbox"/><br>III.11.7. Uszlachetnianie produktów <input type="checkbox"/><br>III.11.8. Użycie produktów do innych celów <input type="checkbox"/><br>Oznakowanie:   |  | III.12. Kontynuacja kwarantanny<br>III.12.1. Usmiercenie humanitarne <input type="text"/><br>III.12.2. Zwolnienie <input type="text"/>  |  |
|                     | III.13. Miejsce kontroli<br>Zakład <input type="text"/> Gospodarstwo <input type="text"/> Miejsce gromadzenia <input type="text"/><br>Obiekt pośrednika <input type="text"/> Zatwierdzona instytucja <input type="text"/> Stacja pozyskiwania nasienia <input type="text"/><br>Port <input type="text"/> Lotnisko <input type="text"/> PKG wywozu <input type="text"/><br>W drodze <input type="text"/> Inne <input type="text"/>  |  |   |  |
|                     | III.14. Urzędowy lekarz weterynarii lub inspektor<br>Lokalna Jednostka Weterynaryjna      Nr jednostki lokalnej<br>Nazwa (wielkimi literami):<br>Kwalifikacje i tytuł:<br>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