

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

Swiadcstwo zdrowia dla zwierzat w handlu wewnatrzspólnotowym

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 powiazanych swiadcstw		Numery dolaczonych 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"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierzat 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"/> Zatwierdzone gospodarstwo zwierzat 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. Srodki 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. Przewoznik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Panstwo czlonkowskie			
I.18. Gatunek zwierzat/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. Zwierzeta poswiadczone jako/ produkt poswiadczony do:: <div><div>Hodowlane <input type="checkbox"/></div><div>Do tuczu <input type="checkbox"/></div><div>Rzeczne <input type="checkbox"/></div><div>Przeped <input type="checkbox"/></div><div>Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/></div><div>Sztuczny rozród <input type="checkbox"/></div><div>Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/></div><div>Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/></div><div>Zwierzeta towarzyszące <input type="checkbox"/></div><div>Do spozycia przez ludzi <input type="checkbox"/></div><div>Do zywienia zwierzat <input type="checkbox"/></div><div>Do uzycia farmaceutycznego <input type="checkbox"/></div><div>Do uzycia technicznego <input type="checkbox"/></div><div>Inne <input type="checkbox"/></div></div>					
I.26. Tranzyt przez kraj trzeci Panstwo trzecie PKG wywozu PKG wwozu		Kod ISO Kod Nr PKG:	I.27. Tranzyt przez panstwa czlonkowskie Panstwo czlonkowskie Panstwo czlonkowskie Panstwo czlonkowskie		
I.28. Eksport Panstwo trzecie PKG wywozu		Kod ISO Kod	I.29. Przyblizony czas przewozu		
I.30. Dziennik podróży Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>					
I.31. Oznakowanie zwierzat Urzedowa indywidualna identyfikacja Wiek (w mies.) Plec (samica, samiec, kastrat) Ilosc Rasa					

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------

☐ Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane powyżej spełniają poniższe wymagania

Zwierzęta były albo:

1. (a) urodzone i hodowane od urodzenia na terytorium Wspólnoty Europejskiej(2)

lub

(b) sprowadzone z kraju trzeciego, spełniającego wymagania zdrowotne ustanowione decyzją Komisji 93/198/EWG, zgodnie z art. 8 dyrektywy 72/462/EWG(2)

2. 1. zostały zbadane w dniu dzisiejszym (w czasie 24 godzin przed załadunkiem) i nie wykazują żadnych klinicznych objawów choroby zakaźnej;

2. nie są przeznaczone do uboju w związku z krajowym programem zwalczania chorób zakaźnych;

3. nie pochodzą z gospodarstwa objętego urzędowym zakazem z powodów dotyczących zdrowia zwierząt i nie miały kontaktu ze zwierzętami pochodzącymi z takich gospodarstw i:

3.1. Taki zakaz związany jest z wystąpieniem ogniska jednej z następujących chorób zakaźnych, na które podatna są zwierzęta: - brucelozą, - wścieklizną, - węglik,

3.2. po uboju i/lub zniszczeniu ostatniego zwierzęcia wykazującego objawy lub podatnego na jedną z wyżej wymienionych chorób, zakaz musi wynosić co najmniej:

42 dni w przypadku brucelozą, 30 dni w przypadku wścieklizny, 15 dni w przypadku węglika,

3.3. nie pochodzą z gospodarstwa i nie miały kontaktu ze zwierzętami z gospodarstw w strefie zapowietrzanej ustalonej zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym, i z której obowiązuje zakaz wywozu zwierząt;

3.4. nie podlegają procedurom przewidzianym w przepisach wspólnotowych dotyczących pryszczycy i nie były szczepione przeciwko pryszczycy;

4. Zgodnie z pisemnym oświadczeniem hodowcy lub analizą danych dotyczących gospodarstwa oraz dokumentami przewożowymi przechowywanymi zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) nr 21/2004, w szczególności w sekcjach B i C załącznika do wyżej wymienionego rozporządzenia, zwierzęta przebywały w jednym gospodarstwie pierwotnym przez okres przynajmniej 30 dni przed ich załadunkiem lub przebywały w gospodarstwie pierwotnym od urodzenia, jeżeli mają mniej niż 30 dni oraz żadne zwierzęta z gatunku owiec i kóz nie zostały wprowadzone do gospodarstwa pierwotnego w ciągu 21 dni przed załadunkiem, a także żadne zwierzęta parzystokopytne przywożone z państw trzecich nie zostały wprowadzone do gospodarstwa pierwotnego w ciągu 30 dni przed ich transportem z gospodarstwa pierwotnego, chyba że zwierzęta te zostały wprowadzone zgodnie z art. 4a ust. 2 dyrektywy 91/68/EWG;

5. są zgodne z dodatkowymi gwarancjami zawartymi w artykułach 7 i 8 dyrektywy Rady 91/68/EWG ustalonymi dla Państwa Członkowskiego przeznaczenia lub części jego terytorium [wstawić Państwo Członkowskie lub część jego terytorium] w decyzji Komisji / /EC (2)

6. spełniają przynajmniej jeden z warunków wymienionych w punkcie 6.1, 6.2 lub 6.3 i dlatego kwalifikują się do wprowadzenia do gospodarstwa owiec lub kóz, urzędowo uznanego za wolne od brucelozy (B. melitensis) (2):

6.1. gospodarstwo pochodzenia znajduje się na terytorium lub części terytorium Państwa Członkowskiego UE [wstaw nazwę Państwa Członkowskiego UE lub część jego terytorium], które(a) zgodnie z decyzją Komisji zostało(a) urzędowo uznane(a) za wolne od brucelozy / /EC (2), lub

6.2. pochodzą z gospodarstwa, które zostało urzędowo uznane za wolne od brucelozy (B. melitensis) (2); lub

6.3. pochodzą z gospodarstwa wolnego od brucelozy (B. melitensis)

(i) są identyfikowane indywidualnie i

(ii) nigdy nie były szczepione przeciwko brucelozie lub jeśli były szczepione, to szczepienie takie miało miejsce ponad dwa lata wcześniej lub są to samice w wieku ponad dwóch lat i były szczepione przeciwko brucelozie przed ukończeniem siódmego miesiąca życia i

(iii) były izolowane pod urzędowym nadzorem w gospodarstwie pochodzenia i w czasie tej izolacji zostały dwukrotnie, z przerwą pomiędzy kolejnymi badaniami przynajmniej 6 tygodni, zbadane w kierunku brucelozy z wynikiem ujemnym zgodnie z załącznikiem C dyrektywy 91/68/EWG.

7. spełniają przynajmniej jeden z warunków wymienionych w punkcie 7.1, 7.2 lub 7.3, i dlatego kwalifikują się do wprowadzenia do gospodarstwa owiec lub kóz, które zostało urzędowo uznane za wolne od brucelozy (B. melitensis) (2)

7.1. pochodzą z gospodarstwa, które zostało urzędowo uznane za wolne od brucelozy (B. melitensis); lub

7.2. pochodzą z gospodarstwa wolnego od brucelozy (B. melitensis) (4); lub

7.3. przed upływem okresu ustalonego w ramach programów zwalczania chorób zakaźnych, zatwierdzonych zgodnie z decyzją 90/242/EWG, pochodzą z gospodarstwa innego niż to, określone w punktach 7.1 i 7.2 i spełniają następujące warunki: .

(i) są identyfikowane indywidualnie i

(ii) pochodzą z gospodarstwa, w którym żadne ze zwierząt z gatunków wrażliwych na brucelozę (B. melitensis) w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie wykazywało klinicznych lub innych objawów brucelozy oraz

(iii) lub:

- w ciągu ostatnich dwóch lat nie były szczepione przeciwko brucelozie (B. melitensis) oraz

- były izolowane pod urzędowym nadzorem w gospodarstwie pochodzenia i w czasie tej izolacji zostały dwukrotnie, z przerwą pomiędzy kolejnymi badaniami przynajmniej 6 tygodni, zbadane w kierunku brucelozy z wynikiem ujemnym zgodnie z załącznikiem C dyrektywy 91/68/EWG(2),

lub

- they were vaccinated with Rev. 1 vaccine before the age of seven months and

- they were not vaccinated in the 15 days before the date of emission of this health certificate (2);

8. as regards contagious epididymitis of rams (B. ovis), where uncastrated breeding rams are concerned, they must:

(i) come from a holding on which no case of contagious epididymitis of rams (B. ovis) has been recorded in the past 12 months, and

(ii) have been kept permanently on that holding for the 60 days preceding consignment, and

(iii) have undergone, within 30 days prior to consignment, with a negative result, a test to detect contagious epididymitis of rams (B. ovis) in accordance with Annex D to Directive 91/68/EEC;

9. to the best of the knowledge of the undersigned and according to the written declaration made by the owner, they were not obtained from a holding nor have been in contact with animals from a holding in which the following diseases have been clinically detected:

(i) within the last six months, contagious agalactia of sheep (Mycoplasma agalactiae) and contagious agalactia of goats (Mycoplasma agalactiae, M. capricolum, M. mycoides subsp. mycoides large colony),

(ii) within the last 12 months, paratuberculosis or caseous lymphadenitis,

(iii) within the last three years, pulmonary adenomatosis, maedi/visna or caprine viral arthritis/encephalitis. However, this time limit is reduced to 12 months if animals affected by maedi/visna or caprine viral arthritis/encephalitis have been slaughtered and the remaining animals have reacted negatively to two tests;

10. as regards scrapie the animals fulfil the requirements provided for in point (a) of Part I of Chapter A of Annex VIII to Regulation (EC) N 999/2001

10.1. if they are destined for a Member State which benefits, for all or part of its territory, from the provisions laid down in point (b) or (c) of Part I in Chapter A in Annex VIII to Regulation (EC) No 999/2001, comply with the additional guarantees laid down for the Member states of destination or part of its territory (insert Member state or part of its territory) in Commission Regulation / /EC (2).

pl

2/ 5

Część II: Certyfikacja

II. Informacje dot. zdrowia		II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny nr świadectwa:
<div>11. 1. The animals were transported using means of transport and containment which had, before-hand, been cleaned and disinfected using an officially approved disinfectant, and in such a way as to provide effective protection of the animals health status.</div> <div>2. Based on the official documentation accompanying the animals the consignment covered by this health certificate started the journey on [insert date] (3).</div> <div>3. Podczas badania powyższe zwierzęta znajdowały się w stanie fizycznym kwalifikującym się do przewozu na planowanej trasie zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 (4).</div>			
<div>Choroba niebieskiego zwołnienie z zakazu opuszczania</div> <div>języka (BT):</div> <div><div>-BT-1:</div><div>Zwierzęta spełniają wymogi art. 7 ust. 1 , art. 7 ust. 2 lit. a) , art. 7 ust. 2 lit. b) , art. 7 ust. 2 lit. c) , art.7(2a)(a) , art.7(2a)(b) lub art.7(2a)(c) , (wskazać właściwe) rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>-BT-2:</div><div>Zwierząt / nasienie / komórki jajowe / zarodki – oznaczyć odpowiednio spełniają wymogi art. 8 ust. 1 lit. a) , art. 8 ust. 1 lit. b) lub art. 8 ust. 4) lub art. 8 ust. 5 lit. a) – oznaczyć odpowiednio rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>-BT-3:</div><div>Zabezpieczone przy użyciu środka owadobójczego/odstraszającego owady (wstawić nazwę produktu) w dniu (wstawić date) o godz. (wstawić godzinę) zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>-BT-4:</div><div>Zwierzęta zgodne z art. 9a ust. 1 rozporządzenia (WE) nr 1266/2007</div></div> <div><div>-BTA1:</div><div>Do momentu wysyłki zwierzę/zwierzęta trzymano na obszarze strefy sezonowo wolnej od choroby niebieskiego języka w okresie sezonowo wolnym od nosicieli choroby, który rozpoczął się w dniu (wstawić datę) od urodzenia lub przez co najmniej 60 dni i, w stosownych przypadkach (oznaczyć odpowiednio), poddano testowi na obecność czynnika zgodnie z Podręcznikiem OIE dotyczącym zwierząt lądowych, wykonanym na próbkach pobranych na siedem dni przed wysyłką i uzyskano wynik negatywny zgodnie z pkt 1 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007.</div></div> <div><div>-BTA2:</div><div>Zwierzę/zwierzęta spełnia(-ją) wymogi pkt 2 części A załącznika III do rozporządzenia (WE) nr 1266/2007</div></div> <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>			
<div>1. Health certificates may be drawn up only for animals which are to be transported in the same railway wagon, truck/lorry, aircraft or boat/ship, which originate from the same holding and which are being sent to the same consignee.</div> <div>2. Delete where not applicable.</div> <div>3. In the case where a consignment is grouped in an assembly centre and comprises animals that were loaded on different dates, the date at which the journey commenced for the whole consignment is considered to be the earliest date when any part of the consignment left the holding of origin</div> <div>4. This statement does not exempt transporters from their obligations in accordance with Community provisions in force in particular regarding the fitness of animals</div>			
<div>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</div> <div><div>Nazwa (wielkimi literami):</div><div>Kwalifikacje i tytuł::</div><div>Lokalna Jednostka Weterynaryjna:</div><div>Nr jednostki lokalnej:</div><div>Data:</div><div>Podpis:</div><div>Pieczęć:</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 wysylki <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