

SEKCJA I

PLANOWANIE

1.1 ORGANIZATOR Nazwa i adres (a) (b)				1.2 Nazwisko osoby odpowiedzialnej za podróż			
XYZ Sp. z o. o.				Jan Nowak			
Nowy Świat 4				1.3 Telefon/Faks			
00-350 Warszawa				123456789			
2. CAŁKOWITY PRZEWIDYWANY CZAS PODRÓŻY (dni/godziny):						8 dni i 4 godziny	
3.1 Miejsce i kraj WYJAZDU				4.1 Miejsce i kraj PRZEZNACZENIA			
Polska				Liban			
3.2 Data	1.01.2020	3.3 Czas	12:00	4.2 Data	5.01.2020	4.3 Czas	22:00
5.1 Gatunek		5.2 Liczba zwierząt		5.3 Numery zaświadczeń weterynaryjnych			
bydło		33		PL00000002/2020			
5.4 Przewidywany całkowity ciężar partii (w kg):				5.5 Całkowita przestrzeń przewidziana na partię (w m2):			
17.000 kg				92,00 m2			
6. WYKAZ PRZEWDZIANYCH 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)	
			Data	Czas			
Legionowo (PL)			1.01.2020	12:00	1h		
Pinkafeld (AUS)			2.01.2020	02:00	1h		
Port Luka Koper (SI)			2.01.2020	10:00	4h	Należy wpisać dane przewoźnika morskiego zgodnie z info. Z pkt 6.4	
Port Beirut (LB)			5.01.2020	14:00	4h	Należy wpisać dane przewoźnika obsługującego transport zwierząt	
Dżazzin (LB)			5.01.2020	22:00	1h		
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 [wymagany podpis organizatora czyli firmy XYZ]							
(a) Organizator: patrz definicja w art.. 2 lit. q) rozporządzenia Rady (WE) nr. 1/2005							
(b) Jeśli organizator jest przewoźnikiem, należy podać numer zezwolenia							

SEKCJA II

MIEJSCE WYJAZDU

1. OPIEKUN w miejscu wyjazdu - Nazwa i adres (jeżeli nie jest organizatorem określonym w sekcji I) (a)		
Stanisław Mrozek		
Legionowo 3		
00-680 Legionowo		
2. Miejsce i Państwo Członkowskie wyjazdu (b)		
Legionowo, Polska		
3 Data i czas załadowania	4. Liczba załadowanych zwierząt (b)	5. Identyfikacja środka
1.01.2020 12:00 <i>(naależy wpisać godzinę załadunku PIERWSZEGO zwierzęcia)</i>	33	WI00003/WI00004
6. Ja, opiekun zwierząt w miejscu wyjazdu niniejszym zaświadczam, że byłem obecny przy załadunku zwierząt. Zgodnie z informacjami, które posiadam, w chwili załadunku określone powyżej zwierzęta były zdolne do transportu, natomiast urządzenia i procedury postępowania ze zwierzętami były zgodne z przepisami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005 dotyczącego ochrony zwierząt podczas transportu i powiązanych działań.		
7. Podpis opiekuna w miejscu wyjazdu		
<i>(wymagany podpis opiekuna zwierząt w miejscu wyjazdu)</i>		
8. DODATKOWE KONTROLE w miejscu wyjazdu		
9. LEKARZ WETERYNARII w miejscu wyjazdu (nazwisko i adres)		
10. Ja, lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że byłem obecny przy załadunku zwierząt. Zgodnie z posiadaną przez mnie wiedzą, w chwili załadunku wspomniane powyżej zwierzęta były zdolne do transportu, zaś pojazdy i procedury transportowe pozostały w zgodzie z postanowieniami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005.		
11. Podpis LEKARZA WETERYNARII		
(a) Opiekun: patrz definicji w art. 2 lit. K) rozporządzenia Rady (WE) nr. 1/2005		
(b) Jeżeli dane różnią się od danych zawartych w SEKCJI I		

SEKCJA III

MIEJSCE PRZEZNACZENIA

1. OPIEKUN w miejscu wyjazdu/urzędowy LEKARZ WETERYNARII - Nazwa i adres (a)			
2. Miejsce i Państwo Członkowskie przeznaczenia/punkt kontroli (a)		3. Data i czas kontroli	
Liban			
4. WYKONANE KONTROLE		5. WYNIKI KONTROLI	
		5.1 ZGODNE Z ROZPORZĄDZENIEM	5.2 NIEZGODNE Z ROZPORZĄDZENIEM
4.1 Przewoźnik			
Numer zezwolenia (b)			
4.2 Kierowca			
Numer licencji			
4.3 Środek transportu			
Numer (c.)			
4.4 Przydział przestrzeni			
średnia przestrzeń/zwierzę w m2			
4.5 Zapisy dziennika podróży i limity czasowe podróży			
4.6 Zwierzęta (podać liczbę dla każdej kategorii)			
Skontrolowanych ogółem	Nie nadające się N	Padłe P	Zdolne Z
6. Ja, opiekun zwierząt w miejscu przeznaczenia/urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że dokonałem kontroli partii zwierząt. Zgodnie z informacjami, które posiadam, w chwili kontroli odnotowano powyższe dane. Jestem świadomy, że właściwe władze zostaną powiadomione możliwie najszybciej o każdej nieprawidłowości oraz o każdym padłym zwierzęciu.			
7. Podpis opiekuna w miejscu przeznaczenia/urzędowego lekarza weterynarii (z pieczęcią urzędową)			
(a) Niepotrzebne skreślić			
(b) Jeżeli dane różnią się od danych zawartych w SEKCJI I			
(c.) Jeżeli dane różnią się od danych zawartych w SEKCJI II			

SEKCJA IV

OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

WYPEŁNIA KIEROWCA PODCZAS PODRÓŻY, OŚWIADCZENIE UDOSTĘPNIANE JEST WŁĄCZNYM WŁADZOM MIEJSCA WYJAZDU W CIĄGU [JEDNEGO MIESIĄCA] OD DATY PRZYJAZDU DO MIEJSCA PRZEZNACZENIA

Plan zrealizowany - postoje, transfer lub punkty wyjścia

Miejsce i adres	Przyjazd		Wyjazd		Długość postoju	Powód
	Data	Czas	Data	Czas		
Legionowo, PL	1.01.2020	12:00	1.01.2020	13:00	1h	załadunek
Pinkafeld, Austria	2.01.2020	02:00	2.01.2020	03:00	1h	karmienie
Port Luka Koper, Słowenia	2.01.2020	10:00	2.01.2020	14:00	4h	kontrola graniczna, załadunek na statek

Przyczyny różnic między planowanym a zrealizowanym planem/inne uwagi

Data i czas przyjazdu na miejsce przeznaczenia

Liczba i przyczyny zranienia zwierząt oraz/lub padnięć podczas podróży

KIEROWCA(Y) nazwisko i podpis

Zygmunt Koziół

PRZEWOŹNIK nazwa, numer zezwolenia

XYZ Sp. z o. o., PL01012801

Jako przewoźnik, niniejszym zaświadczam, że powyższe dane są prawidłowe i jestem świadomy, że wszelkie przypadki padnięcia zwierząt muszą być zgłoszone właściwym władzom miejsca wyjazdu.

(wymagany podpis przewoźnika)

Data i miejsce **1.01.2020, Warszawa**

SEKCJA V

RAPORT O NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH NR

Kopia raportu o nieprawidłowościach, wraz z kopią sekcji 1 dziennika podróży zostanie przekazana właściwym władzom.

1. ZGŁASZAJĄCY nazwisko, tytuł i adres

2. Miejsce i Państwo Członkowskie, gdzie zaobserwowano nieprawidłowość

3. Data i czas zaobserwowanych nieprawidłowości

4. RODZAJ NIEPRAWIDŁOWOŚCI

4.1 Zdolność do transportu

4.6 Przydział przestrzeni

4.2 Środki transportu

4.7 Pozwolenie przewoźnika

4.3 Działania transportowe

4.8 Licencja kierowcy

4.4 Limity czasu podróży

4.9 Zapisy w dzienniku podróży

4.5 Dodatkowe przepisy dotyczące długotrwałego transportu

4.10 Inne

4.10 Uwagi:

5. Niniejszym zaświadczam, że sprawdziłem partię wspomnianych powyżej zwierząt i podałem nieprawidłowości wyszczególnione w tym raporcie w odniesieniu do zgodności z przepisami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005 o ochronie zwierząt podczas transportu i powiązanych działań.

6. Data i czas przedstawienia raportu właściwym władzom

7. Podpis zgłaszającego