

▼ M31

ZAŁĄCZNIK II

ŚWIADECTWO ZDROWIA

przy powrotnym wwozie do Unii Europejskiej zarejestrowanych koni przeznaczonych do udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym na okres nie dłuższy niż 30 dni

PAŃSTWO		Świadectwo weterynaryjne dla UE		
Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Telefon		I.2. Numer referencyjny świadectwa I.2.a.	
			I.3. Właściwy organ centralny	
			I.4. Właściwy organ lokalny	
	I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Telefon		I.6. Osoba odpowiedzialna za ładunek w UE:	
	I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO	I.8. Region pochodzenia Kod	I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO	I.10. Region przeznaczenia Kod
	I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia		I.12. Miejsce przeznaczenia	
	I.13. Miejsce załadunku Adres Numer zatwierdzenia		I.14. Data wyjazdu	
	I.15. Środek transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Wagon kolejowy <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Oznakowanie Dokumenty towarzyszące		I.16. Punkt wejścia	
			I.17. Numer(-y) CITES	
	I.18. Temperatura produktów		I.19. Liczba/Ilość	I.20. Całkowita liczba opakowań
	I.21. Nr plomby/kontenera/pojemnika:			
	I.22. Cel certyfikacji: Zarejestrowany koń <input type="checkbox"/>			
	I.23. Tranzyt do państwa trzeciego przez terytorium UE		I.24. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE <input type="checkbox"/> Powrotny wóz konia <input type="checkbox"/>	
	I.25. Oznakowanie towaru Kod celny i tytuł: 0101 Konie, osły, muły i osłomuły, żywe			
	Gatunek (nazwa systematyczna)	Rasa	Kategoria	System identyfikacji Numer identyfikacyjny

▼ M31

PAŃSTWO		Powrotny wóz zarejestrowanych koni po wywozie czasowym na okres nie dłuższy niż 30 dni	
II. Informacje zdrowotne		II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
Część II: Zaświadczenie	II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt	<p>Ja, niżej podpisany, zaświadczam, że zarejestrowany koń opisany powyżej spełnia następujące wymagania:</p> <p>a) pochodzi z państwa, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (<i>Trypanosoma equiperdum</i>), nosacizna (<i>Burkholderia mallei</i>), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;</p> <p>b) został dzisiaj zbadany i nie wykazuje klinicznych objawów choroby (1);</p> <p>c) nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;</p> <p>d) nie przebywał poza Unią Europejską przez nieprzerwany okres wynoszący ponad 30 dni i został wwieziony do państwa (2) wysyłki w dniu (3) z państwa członkowskiego Unii Europejskiej albo z państwa trzeciego należącego do tej samej grupy (zob. ZAŁĄCZNIK I do decyzji 93/195/EWG) i od momentu opuszczenia terytorium Unii Europejskiej nie był w państwie trzecim innym niż państwo trzecie należące do tej samej grupy; przebywał w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, był trzymany w osobnych stajniach bez styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym statusie zdrowotnym z wyjątkiem czasu wyścigów, konkursu lub wydarzenia kulturalnego;</p> <p>e) nie pochodzi z terytorium lub, w przypadku oficjalnej regionalizacji zgodnie z przepisami Unii Europejskiej, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:</p> <p>(i) w ciągu ostatnich dwóch lat wystąpiło wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;</p> <p>(ii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy wystąpiła zaraza stadnicza;</p> <p>(iii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy wystąpiła nosacizna;</p> <p>f) nie pochodzi z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z przepisami Unii Europejskiej, za terytorium, na którym występuje afrykański pomór koni;</p> <p>g) nie pochodzi z gospodarstwa objętego zakazem uzasadnionym względami zdrowia zwierząt ani nie miało styczności ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa objętego takim zakazem:</p> <p>(i) w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni – przez okres sześciu miesięcy, począwszy od dnia, w którym zwierzęta z rodziny koniowatych dotknięte tą chorobą poddano ubojowi;</p> <p>(ii) w przypadku anemii zakaźnej koni – do dnia, w którym, po dokonaniu uboju zakażonych zwierząt, pozostałe zwierzęta wykazały ujemną reakcję na dwa testy Cogginsa przeprowadzone w trzymiesięcznych odstępach;</p> <p>(iii) w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej – przez okres sześciu miesięcy;</p> <p>(iv) w przypadku wirusowego zapalenia tętnic koni – przez okres sześciu miesięcy w przypadku ogiera niepoddanego kastracji;</p> <p>(v) w przypadku wścieklizny – przez okres jednego miesiąca licząc od ostatniego odnotowanego przypadku;</p> <p>(vi) w przypadku wąglika – w okresie 15 dni od ostatniego odnotowanego przypadku.</p> <p>Jeżeli wszystkie zwierzęta z gatunków podanych na chorobę znajdujące się w gospodarstwie zostały poddane ubojowi, a pomieszczenia zdezynfekowano, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem wąglika, w przypadku którego okres zakazu wynosi 15 dni;</p> <p>h) według posiadanych przeze mnie informacji koń nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego świadectwa były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.</p>	
	II.2. Koń będzie transportowany pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w państwie wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka ani pasza nie mogły wydostać się na zewnątrz podczas transportu.		
	II.3. Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem okres ten wydłuża się o czas podróży.		
Poniższe oświadczenie podpisane przez właściciela lub przedstawiciela stanowi część świadectwa.			
Uwagi			
Część I:			
Rubryka I.8.: Należy podać kod terytorium określony w załączniku I do decyzji Komisji 2004/211/WE z dnia 6 stycznia 2004 r. ustanawiającej wykaz państw trzecich oraz części ich terytoriów, z których państwa członkowskie dopuszczają przywóz żywych zwierząt z rodziny koniowatych, nasienia, komórek jajowych i zarodków koni oraz zmieniającej decyzje 93/195/EWG i 94/63/WE (Dz.U. 73 z 11.3.2004, s. 1).			

▼ M31

PAŃSTWO		Powrotny wwóz zarejestrowanych koni po wywozie czasowym na okres nie dłuższy niż 30 dni	
II. Informacje zdrowotne		II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
Część II: Zaświadczenie	<p>Rubryka I.15.: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku wysyłający musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii Europejskiej.</p> <p>Rubryka I.23.: W przypadku transportu w kontenerach lub skrzyniach należy podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).</p> <p>Rubryka I.25.: <i>Gatunek</i>: wpisać »<i>Equus caballus</i>«. <i>Kategoria</i>: wpisać »Zarejestrowany koń«. <i>System identyfikacji</i>: wpisać numer paszportu towarzyszącego zwierzęciu oraz nazwę właściwego organu, który paszport ten zatwierdził. <i>Numer identyfikacyjny</i>: wpisać niepowtarzalny dożywotni numer, o którym mowa w art. 2 ust. 2 lit. d) rozporządzenia Komisji (WE) nr 504/2008 z dnia 6 czerwca 2008 r. wykonującego dyrektywy Rady 90/426/EWG i 90/427/EWG w odniesieniu do metod identyfikacji koniowatych (Dz.U. 149 z 7.6.2008, s. 3).</p>		
	Część II:		
	<p>(¹) Świadectwo musi być wystawione w dniu załadunku konia w celu wysyłki do miejsca docelowego lub w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.</p> <p>(²) Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a) dyrektywy Rady 2009/156/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich (Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1), jak określono w decyzji 2004/211/WE z uwzględnieniem ostatnich zmian.</p> <p>(³) Proszę wstawić datę (dd/mm/rrrr).</p> <p>(⁴) Niepotrzebne skreślić.</p>		
	<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Data:</p> <p>Pieczczę:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:</p>		
OŚWIADCZENIE			
<p>Ja, niżej podpisany (wpisać imię i nazwisko) właściciel (⁴) lub przedstawiciel właściciela (⁴) konia opisanego powyżej oświadczam, że:</p> <p>— koń zostanie wysłany bezpośrednio z miejsca wysyłki do miejsca przeznaczenia, nie mając styczności innymi zwierzętami z rodziny koniowatych nieposiadającymi tego samego statusu zdrowotnego,</p> <p>— spełnione są warunki określone w pkt II.1. lit. d) świadectwa zdrowia zwierzęcia,</p> <p>— koń został wywieziony z Unii Europejskiej dnia r. (³)</p> <p>..... (Miejsce, data) (Podpis)</p>			