

Certificate number/ Świadectwo numer:



**RZECZPOSPOLITA POLSKA
INSPEKCJA WETERYNARYJNA
REPUBLIC OF POLAND
VETERINARY INSPECTION**

HEALTH CERTIFICATE/ ŚWIADECTWO ZDROWIA

Name and address of consignor/ Nazwa i adres wysyłającego:	Certificate No/ Świadectwo nr:
	EXPORTING COUNTRY/ PAŃSTWO EKSPORTUJĄCE: POLAND/ POLSKA
	VETERINARY INSPECTION/ INSPEKCJA WETERYNARYJNA Health Certificate for export of eggs and egg products to the Lebanese Republic/ Świadectwo zdrowia dla jaj konsumpcyjnych i produktów jajecznych wywożonych do Republiki Libańskiej
Name and address of consignee/ Nazwa i adres odbiorcy:	Local veterinary services in the country of origin/ Lokalne służby weterynaryjne w kraju pochodzenia:
	Place of loading/ Miejsce załadunku:
	Place of destination/ Miejsce przeznaczenia:
Identification of means of transportation/ Identyfikacja środków transportu:	
Name, address and veterinary identification number of the holding / Nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa:	
Name, address and approval number of the egg packing centre / Nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny zakładu pakowania jaj:	
Name, address and approval number of the egg processing plant / Nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny zakładu przetwórstwa jaj:	
Name, address and approval number of the cold store / Nazwa, adres i weterynaryjny numer identyfikacyjny chłodni składowej:	

Type and number of pieces / packages/ Rodzaj i liczba sztuk/ opakowań:	
Production date/ Data produkcji:	
Expiry date/ Termin przydatności do spożycia:	
Net weight/ Waga netto:	
<p>I the undersigned, official veterinarian, certify that the good described above meet all the requirement mentioned in the sanitary attestation included in this document/ Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że towary opisane powyżej spełniają wszystkie wymagania wspomniane w załączonym do niniejszego dokumentu poświadczeniu sanitarnym.</p> <p>Place/ Miejsce Date/Data.....</p> <p>Signature and personal stamp of the official veterinarian/ Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii</p>	<p>Official stamp/ Pieczęć urzędowa:</p>

I – SANITARY INFORMATION / INFORMACJE SANITARNE

I, the undersigned veterinary officer, certify that: / Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii niniejszym poświadczam, że:

- a) **Eggs originate from holdings which are under supervision by Polish veterinary services / Jaja pochodzą z ferm znajdujących się pod nadzorem właściwych służb weterynaryjnych Polski.**
- b) **Egg products have been manufactured in processing plants which are under supervision by Polish veterinary services. / Produkty jajeczne zostały wyprodukowane w zakładach przetwórstwa znajdujących się pod nadzorem właściwych służb weterynaryjnych Polski.**
- c) **Eggs or egg products have been obtained, prepared and/ or subjected to heat treatment and stored in compliance with sanitary requirements that are obligatory during the preparation according to EU legislation / Jaja lub produkty jajeczne otrzymano, przygotowano i/lub poddano obróbce termicznej i przechowywano przy zachowaniu warunków sanitarnych obowiązujących podczas produkcji, ustanowionych przez prawodawstwo Unii Europejskiej.**
- d) **Eggs, including eggs from which egg products have been produced, have not been derived from holdings and administrative territories which are under restrictions due to contagious avian diseases listed on the OIE list / Jaja, w tym jaja, z których wyprodukowano produkty jajeczne, nie pochodzą z gospodarstw lub terytoriów administracyjnych podlegających ograniczeniom ze względu na stwierdzenie chorób zakaźnych ptaków znajdujących się na liście OIE.**

- e) **Eggs have been obtained from farms in which** / Jaja pochodzą z gospodarstw, w których:
- **a confirmed case of avian influenza notifiable according to the Terrestrial Animal Health Code of the World Organization for Animal Health (OIE) has not been reported during last 6 months,** / w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie zgłoszono potwierdzonego przypadku grypy ptaków, podlegającej obowiązkowemu zgłoszeniu zgodnie z Kodeksem Zdrowia Zwierząt Lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt (OIE),
 - **Newcastle disease has not been reported during last 12 months** / w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie stwierdzono choroby Newcastle.
- f) **Eggs have been derived from flocks covered with the national *Salmonella Enteritidis* and *Salmonella Typhimurium* control program** / Jaja pochodzą ze stad objętych krajowym programem zwalczania *Salmonella Enteritidis* i *Salmonella Typhimurium*.
- g) **Egg products are not contaminated with *Salmonella*** / Produkty jajeczne nie są skażone pałeczkami *Salmonella*.
- h) **Eggs or egg products do not contain harmful for human health residues of antibiotics, veterinary drugs, hormones, dioxins, pesticides, mycotoxins and heavy metals above the admissible limits set by European Union regulations** / Jaja lub produkty jajeczne nie zawierają szkodliwych dla zdrowia ludzkiego pozostałości antybiotyków, leków weterynaryjnych, hormonów, dioksyn, pestycydów, mykotoksyn, metali ciężkich w ilościach przekraczających poziomy dozwolone przepisami Unii Europejskiej.
- i) **Eggs or egg products are fit for human consumption** / Jaja lub produkty jajeczne są zdatne do spożycia przez ludzi.
- j) **The commodity bears an identification mark** / Towar jest oznakowany znakiem identyfikacyjnym.
- k) **The means of transport and loading conditions of this consignment meet sanitary requirements according to European Union legislation** / Środki transportu i warunki załadunku niniejszej przesyłki spełniają wymagania higieniczne ustanowione przez prawodawstwo Unii Europejskiej.

II – Important note: This certificate must be completed not more than three days prior to shipment/

Ważna uwaga: Niniejsze świadectwo należy wypełnić nie później, niż trzy dni przed wysyłką.

THIS CERTIFICATE IS VALID FOR 45 DAYS/ NINIEJSZE ŚWIADECTWO OBOWIĄZUJE PRZEZ 45 DNI

Stamp/ Pieczęć

Signed/ Podpisano

.....
Official veterinarian (Name in block letters)/
 Urzędowy Lekarz Weterynarii
(Imię i nazwisko drukowanymi literami)

Date/ Data.....

Address/ Adres

END OF CERTIFICATE/ ZAKOŃCZENIE ŚWIADECTWA

Each separated page must be stamped and signed/ Każda strona musi być opieczetowana i podpisana