

▼ **M10****ZAŁĄCZNIK IV****ŚWIADECTWO ZDROWIA**

do celów ponownego wwozu koni zarejestrowanych, które wzięły udział w Światowym Pucharze Wyścigów Konnych w Dubaju po wywozie czasowym na okres nie dłuższy niż 90 dni

Świadectwo nr:

Państwo trzecie wywozu: ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. Identyfikacja konia

a) Numer dokumentu identyfikującego:

b) Zatwierdzonego przez:
(nazwa właściwego organu)**II. Pochodzenie konia**Koń ma być wysłany z:
(miejsce przekazania)do:
(miejsce przeznaczenia)drogą powietrzną:
(należy podać numer lotu)Nazwa i adres nadawcy:
.....Nazwa i adres odbiorcy:
.....**III. Poświadczenie stanu zdrowia**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że koń powyżej opisany spełnia wymagania ustalone w pkt III lit. a), b), c), e), f), g) i h) załącznika II do decyzji 93/195/EWG i że przebywał na terenie zatwierdzonym oficjalnie, chronionym przed owadami przenoszącymi choroby, pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Zjednoczonych Emiratów Arabskich w dniu (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o słabszym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio wyczyszczonym i zdezynfekowanym środkiem dezynfekującym urzędowo dopuszczonym w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.

V. Niniejsze świadectwo jest ważne 10 dni.

Data	Miejsce	Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii (!)
Nazwisko wielkimi literami oraz stanowisko.		
(!) Kolor pieczęci i podpisu musi różnić się od koloru druku.		