

▼ **M12****ZAŁĄCZNIK V****ŚWIADECTWO ZDROWIA**

przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Pucharze w Melbourne, po czasowym wywozie trwającym mniej niż 90 dni

Numer świadectwa:

Eksportujące państwo trzecie: AUSTRALIA

Odpowiedzialne ministerstwo: Ministerstwo Rolnictwa — Australijska Służba ds. Kwarantanny i Inspekcji (AQIS)

I. Identyfikacja koni

- a) Numer dokumentu identyfikacyjnego:
- b) Potwierdzone przez:
(nazwa uprawnionego organu)

II. Pochodzenie koniWysyłka koni z:
(miejsce wysyłki)do:
(miejsce przeznaczenia)samolotem:
(należy podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego:

.....

Nazwa i adres odbiorcy:

.....

III. Poświadczenie zdrowotności

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, poświadczam, że wyżej opisany koń spełnia wymagania określone w pkt III lit. (a), (b), (c), (e), (f), (g) oraz (h) Załącznika do decyzji 93/195/EWG był trzymany w oficjalnie zatwierdzonym gospodarstwie pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Australii w dniu (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w Australii.

V. Niniejsze świadectwo jest ważne 10 dni.

Data	Miejsce	Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii (1)

Imię, nazwisko i uprawnienia drukowanymi literami

(1) Pieczęć i podpis innym kolorem tuszu niż druk.