

▼ **M17****ZAŁĄCZNIK VI****ŚWIADECTWO ZDROWIA****przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Pucharze Japonii i Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu po wywozie czasowym na okres krótszy niż 90 dni**

Świadectwo nr:

Kraj wywozu: JAPONIA ⁽¹⁾, HONGKONG ⁽¹⁾

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. Identyfikacja konia

a) nr dokumentu identyfikacyjnego:

b) zatwierdzony przez:
(nazwa właściwego organu)**II. Pochodzenie konia**Koń zostanie wysłany z:
(miejsce załadunku)do:
(miejsce przeznaczenia)drogą powietrzną:
(podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego przesyłkę:

Nazwa i adres odbiorcy przesyłki:

III. Poświadczenie zdrowotności

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że powyżej opisany koń spełnia wymogi wymienione w pkt III lit. a), b), c), d), e), f), g), h) załącznika II do decyzji 93/195/EWG i był trzymany w gospodarstwie zatwierdzonym oficjalnie, pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Japonii ⁽¹⁾ lub Hongkongu ⁽¹⁾ w okresie (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w Japonii ⁽¹⁾ lub Hongkongu ⁽¹⁾.

V. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni.

Data	Miejsce	Pieczętka i podpis urzędowego lekarza weterynarii (*)

Nazwisko drukowanymi literami, tytuł i kwalifikacje.

(*) Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru druku.

⁽¹⁾ Niepotrzebne skreślić.