

I. rész: Bemutatott szállítmány adatai	I.1. Feladó		I.2. Bizonyítvány hivatkozási száma		I.2.a Helyi hivatkozási szám:						
	Név										
	Cím		I.3. Központi illetékes hatóság								
			I.4. Helyi illetékes hatóság								
	Ország										
	I.5. Címzett		I.6. Kapcsolódó eredeti bizonyítványok száma(i) Kisérő okmányok száma(i)								
	Név										
	Cím										
			I.7. Kereskedő								
	Ország		Név		Jóváhagyási szám						
	I.8. Származási ország		ISO kód	I.9. Származási régió	Kód	I.10. Rendeltetési ország	ISO kód	I.11. Rendeltetési régió	Kód		
	I.12. Származási hely/Betakarítás helye		I.13. Rendeltetési hely								
Telep <input type="checkbox"/>		Gyűjtő központ <input type="checkbox"/>		Kereskedő telephelye <input type="checkbox"/>		Telep <input type="checkbox"/>		Gyűjtő központ <input type="checkbox"/>		Kereskedő telephelye <input type="checkbox"/>	
Engedélyezett intézmény <input type="checkbox"/>		Termékenyítő központ <input type="checkbox"/>		Engedélyezett aquakultúra telep <input type="checkbox"/>		Engedélyezett intézmény <input type="checkbox"/>		Termékenyítő központ <input type="checkbox"/>		Engedélyezett aquakultúra telep <input type="checkbox"/>	
Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/>		Létesítmény <input type="checkbox"/>		Egyéb <input type="checkbox"/>		Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/>		Létesítmény <input type="checkbox"/>		Egyéb <input type="checkbox"/>	
Név						Név					
Jóváhagyási szám						Jóváhagyási szám					
Cím						Cím					
Írányítószám						Írányítószám					
I.14. Berakodás helye		I.15. Indulás dátuma és időpontja									
Írányítószám											
I.16. Szállítóeszköz		I.17. Szállító									
Repülőgép <input type="checkbox"/>		Hajó <input type="checkbox"/>		Egyéb <input type="checkbox"/>		Név					
Tehergépkocsi <input type="checkbox"/>						Jóváhagyási szám					
Azonosítás::		Név									
Szám(ok):		Cím									
I.21. Termékek hőmérséklete		I.20. Szám/Mennyiség						I.22. Csomagok száma			
Környezeti hőmérséklet <input type="checkbox"/>		Hűtött <input type="checkbox"/>		Fagyasztott <input type="checkbox"/>							
I.23. Konténer azonosítása/Plomba száma											
I.25. Az állatok/termékek felhasználási célja::											
I.26. Árutovábbítás harmadik országon keresztül		I.27. Árutovábbítás tagállamon keresztül									
Kilépési pont		Kód									
Belépési pont		BIP egység száma:									
I.28. Kivitel		I.29. Szállítás becsült időtartama									
Harmadik ország		ISO kód									
Kilépési pont		Kód									
I.30. Útvonalterv											
Igen <input type="checkbox"/>		Nem <input type="checkbox"/>									
I.31. Az állatok azonosítása											

II. rész: Bizonyítvány

II: Egészségügyi információk

II.a. Bizonyítvány hivatkozási száma

II.b. Helyi hivatkozási szám

Alulírott az (EU) 2016/429 európai parlamenti és tanácsi rendelet 220. cikke (2) bekezdésének, valamint az (EU) 2020/990 felhatalmazáson alapuló bizottsági rendelet 17. cikkének, 18. cikke c) pontjának és 19. cikke (2) bekezdésének megfelelően bejelentem az I. részben leírt víziállatok mozgását, és megerősítem, hogy az akvakultúras létesítmény, amelyből a szállítmány származik, részt vesz egy meghatározott C kategóriájú betegségre vonatkozó, az (EU) 2020/689 felhatalmazáson alapuló bizottsági rendelet 3. cikke (2) bekezdése b) pontjának iv. alpontja szerinti felügyeleti programban, és legutóbb ugyanezen rendelet VI. melléklete III. részének vonatkozó fejezetével összhangban, az alábbi időpontban negatív eredménnyel vizsgálták:

Betegség	Vizsgálat	Dátum (éééé.hh.nn)
----------	-----------	---------------------------

I. rész:

I.xx. rovat:

Hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr

Név (nagybetűkkel):

Helyi állat-egészségügyi egység:

Dátum:

Pecset

Képesítés és beosztás:

A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma::

Aláírás:

III. rész: Ellenőrzés

III.1. Az ellenőrzés dátuma

III.3. Iratellenőrzés:

Nem

Igen

EU sztandard

Megfelelő

Nem megfelelő

Kiegészítő garanciák

Megfelelő

Nem megfelelő

Nemzeti szabályozás

Megfelelő

Nem megfelelő

III.5. Fizikai ellenőrzés:

Nem

Az összes állapot ellenőrzve

Megfelelő

Nem megfelelő

III.7. Állatvédelmi ellenőrzés

Nem

Igen

Megfelelő

Nem megfelelő

III.8. Az állatvédelmi jogszabályok megsértése:

III.8.1. Szállító engedélye érvénytelen

III.8.2. Nem megfelelő szállítóeszköz

III.8.3. Rakodási sűrűség túllépése

III.8.4. Szállítási idő túllépése

III.8.5. Nem megfelelő itatás és takarmányozás

III.8.6. Rossz vagy hanyag bánásmód az állatokkal

III.8.7. Kiegészítő intézkedések nagy távolságra történő szállítás esetén

III.8.8. A járművezetők képzési bizonyítványa

III.8.9. A menetlevélben rögzített adatok

III.8.10. Egyéb

III.8.10.a Az utazás nem EU-s részének megfelelő megtervezése

III.8.10.b Szélsőséges hőmérsékletekkel

Átlagos terület

III.9. Az egészségügyi jogszabályok megsértése

III.9.1. Hiányzó/Érvénytelen bizonyítvány

III.9.2. Eltérés az okmányoktól

III.9.3. Nem engedélyezett ország

III.9.4. Nem engedélyezett régió/övezet

III.9.5. Tiltott állatfaj

III.9.6. Kiegészítő biztosítékok hiánya

III.9.7. Nem engedélyezett gazdaság

III.9.8. Beteg vagy betegségre gyanús állatok

III.9.9. Nem megfelelő vizsgálati eredmények

III.9.10. Hiányzó vagy nem jogszerű azonosítás

III.9.11. Nemzeti követelmények be nem tartása

III.9.12. rendeltetési hely címe érvénytelen

III.9.13. Egyéb

III.11. Korrekciós intézkedések

III.11.1. Késleltetett indulás

III.11.2. Átrakodási eljárás

III.11.3. Karantén

III.11.4. Levágás/kíméletes leölés

III.11.5. Tetemek/Termékek megsemmisítése

III.11.6. Szállítmány visszafordítása

III.11.7. Termékek kezelése

III.11.8.7. Termék egyéb célra történő felhasználása

Azonosítás:

III.12. Karanténból történő elbocsátás

III.12.1. Levágás/kíméletes leölés

III.12.2. Karanténból történő elbocsátás

III.13. Az ellenőrzés helye

Létesítmény

Telep

Gyűjtő központ

Kereskedő telephelye

Engedélyezett intézmény

Termékenyítő központ

Kikötő

Repülőtér

Kilépési pont

Útvonal

Egyéb

[hu] Control post

III.10. Szállítás hatása az állatokra

Elhullott állatok száma:

Értékelés:

Szállításra alkalmatlan állatok száma:

Értékelés:

Ellések vagy vetélések száma:

III.14. hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr

Helyi állat-egészségügyi egység

A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma:

Név (nagybetűkkel):

Dátum:

Képesítés és beosztás

Aláírás:

hu

3/ 4

TERVEZÉS

1.1. SZÁLLÍTÁSSZERVEZŐ neve és címe (a) (b)		1.2. A szállításért az út során felelős személy neve			
		1.3. Telefon / Fax			
2. TELJES VÁRHATÓ IDŐTARTAM (órák / napok) / 2. VÁRHATÓ ÖSSZIDŐTARTAM (órák / napok)					
3.1. INDÍTÁSI hely és ország		4.1. RENDELTETÉSI hely és ország			
3.2. Dátum	3.3. Idő	4.2. Dátum	4.3. Idő		
5.1. Állatfaj	5.2. Állatok létszáma	5.3. Állat-egészségügyi bizonyítvány(ok) száma(i)			
5.4. A szállítmány becsült összsúlya (kg-ban megadva)		5.5. A szállítmány tervezett összterülete (m²-ben megadva)			
6. TERVEZETT PIHENTETÉSI, SZÁLLÍTÁSI VAGY KILÉPTETÉSI PONTOK LISTÁJA					
6.1. Azon helyek, ahol az állatok pihentetésre, pihenésre vagy átrakodásra kerülnek (beleértve a kiléptetési pontokat)	6.2. Érkezés		6.3. Időhossz (órákban mérve)	6.4. Szállítmányozó neve és engedélyezési száma (amennyiben az különbözik a szállításszervezőétől)	6.5. Azonosítás
	dátum	Idő			
Alulírott, szállításszervező kijelentem, hogy a fent említett szállítás lebonyolításáért vállalom a felelősséget, és az 1/2005/EK tanácsi rendelet rendelkezéseinek megfelelően megtettem a szükséges előkészületeket az állatok jólétének a szállítás teljes időtartama alatt történő biztosítására.					
8. Szállításszervező aláírása					

(a) "Szállításszervező": a fogalom-meghatározást lásd a 1/2005/EK tanácsi rendelet 2. cikkének (q) pontjában

(b) Amennyiben a szállításszervező egyben a szállítmányozó, akkor az engedélyének számát/ a jóváhagyási számot meg kell adni