

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					
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"/>					
Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/> Létesítmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/>					
Név					
Jóváhagyási szám					
Cím					
Írányítószám					
I.13. Rendeltetési hely					
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"/>					
Embrióátültető csoport <input type="checkbox"/> Létesítmény <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/>					
Név					
Jóváhagyási szám					
Cím					
Írányítószám					
I.14. Berakodás helye					
Írányítószám					
I.15. Indulás dátuma és időpontja					
I.16. Szállítóeszköz					
Repülőgép <input type="checkbox"/> Hajó <input type="checkbox"/> vagon <input type="checkbox"/>					
Tehergépkocsi <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/>					
Azonosítás::					
Szám(ok):					
I.17. Szállító					
Név					
Jóváhagyási szám					
Cím					
Írányítószám					
Tagállam					
I.20. Szám/Mennyiség					
I.22. Csomagok száma					
I.21. Termékek hőmérséklete					
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					
Kilépési pont					
Kód					
Belépési pont					
BIP egység száma:					
I.27. Árutovábbítás tagállamon keresztül					
Kilépési pont					
Kód					
I.28. Kivitel					
Harmadik ország					
ISO kód					
Kilépési pont					
Kód					
I.29. Szállítás becsült időtartama					
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 hatósági állatorvos igazolom, hogy, a fent leírt sperma (spermát)			
II.1.	az illetékes hatóság által engedélyezett és felügyelt spermagyűjtő központban(2) gyűjtötték, dolgozták fel és tárolták, a 90/429/EGK irányelv A. melléklete I. és II. fejezetének megfelelően;		
(1)vagy	II.2.	olyan gyűjtőközpontban gyűjtötték be, ahol kizárólag olyan állatok vannak, amelyeket nem oltottak be az Aujeszky-féle betegség ellen, és amelyek megfelelnek a 90/429/EGK irányelv B. melléklete követelményeinek;]	
(1)(3)és/vagy	II.2.	olyan gyűjtőközpontban gyűjtötték be, ahol az állatok egy részét vagy valamennyit beoltották gE deléciós vakcinával az Aujeszky-féle betegség ellen, és amelyek megfelelnek a 90/429/EGK irányelv B. melléklete követelményeinek;]	
	II.3.	a 90/429/EGK irányelv C. mellékletében meghatározott szabványoknak megfelelő feltételek teljesülése mellett gyűjtötték be, dolgozták fel, tárolták és szállították.	
Megjegyzések			
I. rész:			
I.12. rovat:	a származási hely a (90/429/EGK irányelv 2. cikke szerinti) spermagyűjtő központ.		
I.13. rovat:	a rendeltetési hely a (90/429/EGK irányelv 2. cikke szerinti) spermagyűjtő központ vagy a sperma rendeltetési helye szerinti gazdaság.		
I.23. rovat:	Fel kell tüntetni a konténer azonosítóját és a plomba számát.		
I.31. rovat:	A donor adatai tartalmazzák az állat hatósági azonosító jelét a sertések azonosításáról és nyilvántartásáról szóló, 2008. július 15-i 2008/71/EK irányelvnek megfelelően (HL L 213., 2008.8.8., 31. o.)		
	A gyűjtés időpontját a következő formában kell megadni: éééé/hh/nn		
	A központ engedélyszáma a sperma gyűjtése szerinti spermagyűjtő központ engedélyszáma.		
II. rész:			
(1)	Szükség esetén törlendő.		
(2)	Csak a Bizottság honlapján – a 90/429/EGK tanácsi irányelv 5. cikke (2) bekezdésének megfelelően – felsorolt, engedélyezett spermagyűjtő központok: http://ec.europa.eu/food/animal/approved_establishments/establishments_vet_field_en.htm		
(3)	Ezt a lehetőséget el kell hagyni amennyiben a rendeltetési tagállam vagy annak régiója a 64/432/EGK irányelv 10. cikke szerint mentes az Aujeszky-féle betegségtől és a 90/429/EGK irányelv C melléklete 4. pontjának megfelelően értesítette a Bizottságot és szerepel az alábbi weboldalon: http://ec.europa.eu/food/animal/semn_ova/porcine/index_en.htm .		
A bélyegző és az aláírás színének a bizonyítvány egyéb adataitól eltérő színűnek kell lennie.			
-	A termékek Bulgáriából és Romániából többi tagállamba történő szállítására vonatkozó követelmények: A szarvasmarha és spermái megfelelnek a 2007/16/EC bizottsági határozat 2. cikkében meghatározott követelményeknek és levételük 2007. január 1-je előtt történt.		
-	A termékek Bulgária és Románia között történő szállítására vonatkozó követelmények: A szarvasmarha és spermáimegfelelnek a 2007/16/EC bizottsági határozat 3. cikkében meghatározott követelményeknek és levételük 2007. január 1-je előtt történt.		
Hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr			
Név (nagybetűkkel):		Képesítés és beosztás:	
Helyi állat-egészségügyi egység:		A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma::	
Dátum:		Aláírás:	
Pecset			

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 képesítési 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.11.7.7. 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):

Képesítés és beosztás

Dátum:

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