

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.10. Rendeltetési ország	
I.9. Származási régió		Kód		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.14. Berakodás helye					
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.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.21. Termékek hőmérséklete					
Környezeti hőmérséklet <input type="checkbox"/> Hűtött <input type="checkbox"/> Fagyasztott <input type="checkbox"/>					
I.20. Szám/Mennyiség					
I.22. Csomagok száma					
I.23. Konténer azonosítása/Plomba száma					
I.25. Az állatok/termékek felhasználási célja::					
I.26. Árutovábbítás harmadik országon keresztül <input type="checkbox"/>					
I.27. Árutovábbítás tagállamon keresztül <input type="checkbox"/>					
Kilépési pont					
Kód					
Belépési pont					
BIP egység száma:					
I.28. Kivitel					
Harmadik ország <input type="checkbox"/> 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

II.1

Állat-egészségügyi igazolás

Alulírott hatósági állatorvos tanúsítom, hogy a fent leírt baromfi:

a)

megfelel a 2009/158/EK tanácsi irányelv 6., 10. és 18. cikke rendelkezéseinek.

(1)

b)

megfelel a 2009/158/EK tanácsi irányelv 15. cikke (1) bekezdése c) pontjának.

(2)

c)

megfelel a -ra/-re (betegség(ek) megnevezése) vonatkozó kiegészítő garanciáról szóló /EU bizottsági határozat(ok) rendelkezéseinek, a 2009/158/EK tanácsi irányelv 16. vagy 17. cikkével összhangban.

(3)

d)

vagy [nem kapott Newcastle-betegség elleni védőoltást;]

(3)

e)

vagy [kapott Newcastle-betegség elleni védőoltást a következők felhasználásával:
az oltóanyag(ok)ban felhasznált (élő vagy inaktív) Newcastle-betegség vírustörzs (neve és típusa)) -án/-én (időpont) hetes korban].

(4)

f)

a tenyésztésbaromfin a 2003/644/EK bizottsági határozatban előírt szabályok szerint végzett vizsgálatok negatív eredményekkel zárultak.

(3)

g)

a tojótyúkokon (az étkezéssítójás-termelésre szánt haszonbaromfin) a 2004/235/EK bizottsági határozatban megállapított szabályoknak megfelelően végzett vizsgálatok negatív eredményekkel zárultak.

II.2.

Közegészségügyi igazolás

Alulírott hatósági állatorvos tanúsítom, hogy a fent leírt baromfi:

(5)

a)

olyan állományból származik, amelyen a 2160/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendeletnek megfelelően elvégezték a közegészségügyi szempontból fontos Salmonella-szerotípusok vizsgálatát.

Az állomány utolsó olyan mintavételének a napja, amelynek vizsgálati eredménye ismert:

Az állomány összes vizsgálatának eredménye:

(3)(6)

vagy

[pozitív;]

(3)(6)

vagy

[negatív]

(5)

b)

és ha tenyésztésre szánják, a II.2. a) pontban említett ellenőrzési program során nem észlelték sem Salmonella Enteritidist, sem Salmonella Typhimuriumot.

II.3.

További egészségügyi információk

(1)(7)

II.3.1.

A szállítmány megfelel a /EU bizottsági határozatban előírt állat-egészségügyi feltételeknek a madárinfluenza elleni vakcinázást illetően.

Megjegyzések

I. rész:

I.16. rovat: Nyilvántartási szám (vasúti vagonok vagy konténer és teherautók), járatszám (repülő) vagy név (hajó).

I.19. rovat: Használja a megfelelő HR-kódokat: 01.05. 01.06.39.

I.31. rovat: Kategória: válasszon ki egyet az alábbiak közül: tiszta vonal/nagyszülőállomány/szülőállomány/tojóállomány/húsbaromfi/egyéb.
Jóváhagyási szám: tüntesse fel annak/azoknak a telep(ek)nek az engedélyszámát/számaikat, ahonnan a szülőállomány származik.
Azonosítás: tüntesse fel a származási állomány azonosító adatait és a fajta nevét.

II. rész:

(1)

A Newcastle-betegség tekintetében az EU által jóváhagyott, vakcinázást nem folytató minősítéssel rendelkező tagállamba történő szállítás esetén igazolandó; jelenleg: Finnország és Svédország. Ellenkező esetben törlendő a hivatkozás.

(2)

Szükség esetén kitöltendő.

(3)

A nem kívánt rész törlendő.

(4)

A Finnországba és Svédországba irányuló szállítmányok esetében igazolandó. Ellenkező esetben törlendő a hivatkozás.

(5)

A II.2. pontban szereplő garanciák kizárólag a Gallus gallus fajokba tartozó baromfira vagy a pulykákra vonatkoznak.

(6)

Ha az állomány életciklusa során az alábbi szerotípusok vizsgálatának bármely eredménye pozitív, pozitívként tüntesse fel.
Gallus gallus tenyésztésbaromfi-állományok: Salmonella Hadar, Salmonella Virchow és Salmonella Infantis.
Haszonbaromfi-állományok: Salmonella Enteritidis és Salmonella Typhimurium.

(7)

Csak olyan tagállamokra alkalmazandó, ahol az EU által jóváhagyott vakcinázási terv szerint madárinfluenza elleni vakcinázást végeznek.
A pecsétnek és az aláírásnak a bizonyítvány más adataitól eltérő színűnek kell lennie.

Hatósági állatorvos vagy hatósági ellenőr

Név (nagybetűkkel):

Helyi állat-egészségügyi egység:

Dátum:

Pecsét

Képesítés és beosztás:

A kapcsolódó helyi állat-egészségügyi egység száma::

Aláírás:

hu

2/ 4

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. RENDELTEGETÉSI 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 (m ² -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. Szállítványozó neve és engedélyezési száma (amennyiben az különbözik a szállításszervezőtől)	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