

Part I: Description of consignment

I.1. Consignor Name Address Country ISO Code			I.2. IMSOC reference		I.2.a. Local reference																			
					I.3. Central Competent Authority																			
					I.4. Local Competent Authority																			
I.5. Consignee Name Address Country ISO Code			I.6. Operator conducting assembly operations independently of an establishment Name Address Approval Number Country ISO Code																					
I.7. Country of origin ISO Code			I.9. Country of destination ISO Code																					
I.8. Region of origin Code			I.10. Region of destination Code																					
I.11. Place of dispatch Name Address Approval Number Country ISO Code			I.12. Place of destination Name Address Approval Number Country ISO Code																					
I.13. Place of loading Name Address Approval Number Country ISO Code			I.14. Date and time of departure																					
I.15. Means of Transport <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Mode</td> <td style="width: 20%;">International transport document</td> <td style="width: 65%;">Identification</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			Mode	International transport document	Identification													I.16. Transporter Name Address Approval Number Country ISO Code						
Mode	International transport document	Identification																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"> </td> <td style="width: 20%;"> </td> <td style="width: 65%;"> </td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															I.17. Accompanying documents Commercial document reference Date of issue Country Place of issue									
I.18. Transport conditions Chilled <input type="checkbox"/> Ambient <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/>																								
I.19. Container No / Seal No																								
I.20. Certified as Germinal products <input type="checkbox"/>																								
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Third country ISO Code Exit point BCP code Entry point BCP code																								
I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Member State ISO Code			I.23. For export <input type="checkbox"/> Third country ISO Code Exit point BCP code																					
I.24. Estimated journey time			I.25. Journey Log																					
I.26. Total number of packages		I.27. Total quantity		I.28. Total gross weight																				
I.30. Description of consignment <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Commodity</td> <td style="width: 25%;">Species</td> <td style="width: 25%;">Identification Number</td> <td style="width: 20%;">Quantity</td> <td style="width: 5%;">Nature of commodity</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Identification Mark</td> <td style="width: 25%;">Package count</td> <td style="width: 25%;">Date of collection / production</td> <td style="width: 25%;">Plant / Establishment / Centre</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							Commodity	Species	Identification Number	Quantity	Nature of commodity						Identification Mark	Package count	Date of collection / production	Plant / Establishment / Centre				
Commodity	Species	Identification Number	Quantity	Nature of commodity																				
Identification Mark	Package count	Date of collection / production	Plant / Establishment / Centre																					

Part II: Certification	II. Health information									
	I, the undersigned official veterinarian, hereby certify that:									
	II.1.	Ova/embryos(1) described in Part I were collected by a collection team(2) approved by the competent authority and processed in an appropriate laboratory;								
	II.2.	Ova/embryos(1) were collected from donor mares which:								
	II.2.1.	on the day of collection have been located in premises situated on the territory or in the case of regionalisation in a part of the territory of a Member State which is not considered to be infected with African horse sickness in accordance with Article 5(2)(a) and (b) of Directive 2009/156/EC(3),								
	II.2.2.	have been located in holdings under veterinary supervision which on the day of collection fulfilled the conditions of Article 4 of Directive 2009/156/EC,								
	II.2.3.	have been kept prior to the collection in holdings free from clinical signs of contagious equine metritis for 60 days,								
	II.2.4.	have not been used for natural breeding during the period of 30 days prior to the collection of ova/embryos(1),								
	II.2.5.	to the best of my knowledge and as far as I could ascertain, have not been in contact with equidae suffering from an infectious or contagious disease during the 15 days immediately preceding the collection of ova/embryos(1),								
	II.2.6.	have on the day of collection not shown clinical signs of an infectious or contagious disease;								
II.3.	Ova/embryos(1) were collected, processed, stored and transported under conditions which comply with the requirements of Annex D of Directive 92/65/EEC;									
II.4.	The semen used for the artificial insemination of the donor mares complies with the requirements of Directive 92/65/EEC(4)(1);									
II.5.	The ova used for the in vitro production of embryos comply with the requirements of Directive 92/65/EEC(1).									
Notes This animal health certificate shall be completed according to the notes for the completion of certificates provided for in Chapter 2 of Annex I to Commission Implementing Regulation (EU) 2020/2235. Part I: Box I.11: Place of dispatch shall correspond to the embryo collection team of ova/embryos collection. Box I.12: Place of destination shall correspond to the embryo collection team, embryo production team or to the holding of ova/embryos destination. Box I.19: Identification of container and Seal number shall be indicated. Box I.30: "Type": Specify if: in vivo derived embryos, in vivo derived oocytes, in vitro produced embryos or micromanipulated embryos. Donor identity shall correspond to the official identification of the animal. Date of collection shall be indicated in the following format: dd/mm/yyyy. Approval number of the team shall correspond to the embryo collection team of ova/embryos collection. Part II: (1) Delete as appropriate. (2) Only embryo collection teams approved by the competent authority and listed in accordance with Article 11(4) of Council Directive 92/65/EEC. (3) OJ L 192, 23.7.2010, p. 1. (4) Does not apply to ova.										
Certifying Officer/Official veterinarian <table border="0"> <tr> <td>Name (in capital letters)</td> <td>Qualification and title</td> </tr> <tr> <td>Date of signature</td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>Stamp</td> <td></td> </tr> </table>					Name (in capital letters)	Qualification and title	Date of signature	Signature	Stamp	
Name (in capital letters)	Qualification and title									
Date of signature	Signature									
Stamp										

I. rész: A szállítmány leírása

I.1. Feladó			I.2. IMSOC hivatkozási szám		I.2.a. Helyihivatkozási szám	
Név					I.3. Központi illetékes hatóság	
Cím					I.4. Helyi illetékes hatóság	
Ország			ISO-kód			
I.5. Címzett			I.6. Létesítménytől független összegyűjtést végző vállalkozó			
Név			Név			
Cím			Cím			
Ország			ISO-kód		Jóváhagyási szám	
					ISO-kód	
I.7. Származási ország			ISO-kód		I.9. Rendeltetési ország	
					ISO-kód	
I.8. Származási régió			Kód		I.10. Rendeltetési régió	
					Kód	
I.11. Afeladás helye			I.12. Rendeltetési hely			
Név			Név			
Cím			Cím			
Jóváhagyási szám			Jóváhagyási szám			
Ország			ISO-kód		ISO-kód	
I.13. Berakodás helye			I.14. Az indulás dátuma és időpontja			
Név						
Cím						
Jóváhagyási szám						
Ország			ISO-kód			
I.15. Szállítóeszköz			I.16. Szállító			
Típus			Név			
Okmány			Cím			
Azonosítás			Jóváhagyási szám			
			Ország			
			ISO-kód			
			I.17. Kísérőokmányok			
			A kereskedelmi okmány hivatkozási száma			
			Kiállítás dátuma			
			Ország		Kiállítás helye	
I.18. Szállítási feltételek						
Hűtött <input type="checkbox"/>						
Környezet <input type="checkbox"/>						
Fagyasztva <input type="checkbox"/>						
I.19. Konténorszám/Plomba száma						
I.20. A következő célokra tanúsítva						
Szaporítóanyagok <input type="checkbox"/>						
I.21. Harmadik országban keresztül történő átszállítás esetén <input type="checkbox"/>						
Harmadik ország						
ISO-kód						
Kilépési hely						
Határállomás kódja						
Belépési hely						
Határállomás kódja						
I.22. Tagállam(ok)on történő átszállítás esetén <input type="checkbox"/>						
Tagállam						
ISO-kód						
I.23. Kivétel esetén <input type="checkbox"/>						
Harmadik ország						
ISO-kód						
Kilépési hely						
Határállomás kódja						
I.24. A szállítás becsült időtartama						
I.25. Menetlevél						
I.26. Csomagok teljes száma						
I.27. Teljes mennyiség						
I.28. Bruttó össztömeg						
I.30. A szállítmány leírása						
Áru						
Faj						
Azonosító szám						
Mennyiség						
Az áru jellege						
Azonosító jelölés						
Csomagok darabszáma						
A gyűjtés dátuma						
Üzem/létesítmény/központ						

II. rész: Bizonyítványozás	II. Egészségügyi információk		
	Alulírott hatósági állatorvos ezúton igazolom, hogy:		
	II.1.	az I. részben leírt petesejtek/embriók(1) gyűjtését az illetékes hatóság által engedélyezett munkacsoport(2) végezte, és feldolgozásuk megfelelő laboratóriumban történt;	
	II.2.	a petesejteket/embriókat(1) olyan donor kancáktól gyűjtötték, amelyek(et):	
	II.2.1.	a gyűjtés napján olyan létesítményekben tartottak, amelyek olyan tagállam területén vagy régiókba sorolás esetén területe egy olyan részén voltak találhatóak, amely nem minősült afrikai lópestissel fertőzöttnek a 2009/156/EK irányelv(3) 5. cikke (2) bekezdésének a) és b) pontja értelmében;	
	II.2.2.	állatorvosi felügyelet alatt álló olyan gazdaságokban tartottak, amelyek a gyűjtés napján megfeleltek a 2009/156/EK irányelv 4. cikke feltételeinek;	
	II.2.3.	a gyűjtést megelőzően olyan gazdaságokban tartottak, amelyek 60 napig mentesek voltak a lovak ragályos méhgyulladásának klinikai tüneteitől;	
	II.2.4.	a petesejtek/embriók(1) gyűjtését megelőző 30 napban nem használtak természetes fedeztetésre;	
	II.2.5.	legjobb tudomásom szerint és amennyire megállapíthattam, a petesejtek/embriók(1) gyűjtését közvetlenül megelőző 15 napban nem érintkeztek fertőző vagy járványos betegségben szenvedő lófélékkel,	
	II.2.6.	a gyűjtés napján nem mutatták fertőző vagy járványos betegség klinikai tüneteit;	
II.3.	a petesejteket/embriókat(1) a 92/65/EGK irányelv D. melléklete követelményeinek megfelelő körülmények között gyűjtötték be, dolgozták fel, tárolták és szállították;		
II.4.	a donor kancák mesterséges megtermékenyítésére használt sperma megfelel a 92/65/EGK irányelv(4)(1) követelményeinek;		
II.5.	az embriók in vitro előállításához használt petesejtek megfelelnek a 92/65/EGK irányelv(1) követelményeinek.		
Megjegyzések			
Ezt az állategészségügyi bizonyítványt az (EU) 2020/2235 bizottsági végrehajtási rendelet I. mellékletének 2. fejezetében található bizonyítványkitöltési útmutatónak megfelelően kell kitölteni.			
I. rész:			
I.11. rovat: A feladás helye a petesejtek/embriók gyűjtését végző embriógyűjtő munkacsoport.			
I.12. rovat: A rendeltetési hely az embriógyűjtő vagy -előállító munkacsoport helye, vagy a petesejtek/embriók rendeltetési helye szerinti gazdaság.			
I.19. rovat: Fel kell tüntetni a konténer azonosítóját és a plomba számát.			
I.30. rovat: „Típus”: adja meg, hogy melyekről van szó: in vivo kinyert embriók, in vivo kinyert petesejtek, in vitro előállított vagy mikromanipulált embriók.			
A donor adatainak egyezniük kell az állat hatósági azonosító adataival.			
A begyűjtés időpontját a következő formában kell megadni: nn/hh/éééé.			
a munkacsoport engedélyezési száma a petesejteket/embriókat begyűjtő embriógyűjtő munkacsoport száma.			
II. rész:			
(1) A nem kívánt rész törlendő.			
(2) Csak az illetékes hatóság által engedélyezett és a 92/65/EGK tanácsi irányelv 11. cikke (4) bekezdésének megfelelően jegyzékbe foglalt embriógyűjtő munkacsoportok.			
(3) HL L 192., 2010.7.23., 1. o.			
(4) Petesejtekre nem vonatkozik.			
A bizonyítványt kiállító tisztviselő/Hatósági állatorvos			
Név (nyomtatott nagybetűvel)		Képesítés és beosztás	
Aláírás dátuma		Aláírás	
Bélyegző			