

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; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 15%;">Mode</th> <th style="width: 20%;">International transport document</th> <th style="width: 65%;">Identification</th> </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; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 15%;">Mode</th> <th style="width: 20%;">International transport document</th> <th style="width: 65%;">Identification</th> </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.17. Accompanying documents Commercial document reference Date of issue Country Place of issue						
Mode	International transport document	Identification																						
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; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 25%;">Commodity</th> <th style="width: 20%;">Species</th> <th style="width: 20%;">Identification Number</th> <th style="width: 20%;">Quantity</th> <th style="width: 25%;">Nature of commodity</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 25%;">Identification Mark</th> <th style="width: 20%;">Package count</th> <th style="width: 20%;">Date of collection / production</th> <th style="width: 35%;">Plant / Establishment / Centre</th> </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.	The ova/embryos(1) described in Part I:		
		II.1.1.	were collected, processed and stored under conditions which meet the requirements of Directive 92/65/EEC;	
		II.1.2.	come from donor female swine which meet the requirements of Chapter IV of Annex D to Directive 92/65/EEC;	
		II.1.3.	meet the requirements of Chapter III of Annex D to Directive 92/65/EEC.	
	<input type="checkbox"/> either	II.2.	In the case of embryos,	
		II.2.1.	the semen used for fertilisation meets the requirements of Directive 90/429/EEC;	
		II.2.2.	the embryos have been washed with trypsin(2).]	
	(1) <input type="checkbox"/> or	II.2.	In the case of ova, the ova comes from a donor female swine which meets the conditions of Article 1 of Decision 2008/185/EC(2).]	
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 destination shall correspond to the embryo collection team of oocytes/embryos collection.				
Box I.12: Place of destination shall correspond to the embryo collection team, embryo production team, germinal product processing establishment, germinal product storage centre or to the establishment of oocytes/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.				
Identification number 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 oocytes/embryos collection indicated in Box I.11.				
Part II:				
(1) Delete as appropriate.				
(2) This condition applies only to ova and embryos which originate in the Member States or regions thereof not listed in Annexes I and II to Decision 2008/185/EC (OJ L 59, 4.3.2008, p. 19) and destined to the Member States or regions thereof so listed. It shall also apply to movements from Member States or regions thereof listed in Annex II of Decision 2008/185/EC to Member States or regions thereof listed in Annex I of Decision 2008/185/EC.				
Certifying Officer/Official veterinarian				
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 országon 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 igazolom, hogy:			
	II.1. Az I. részben leírt petesejtek(et)/ embriók(at)(1):			
	II.1.1.	a 92/65/EGK irányelv követelményeinek megfelelő körülmények között gyűjtötték be, dolgozták fel és tárolták;		
	II.1.2.	a 92/65/EGK irányelv D. melléklete IV. fejezete követelményeinek megfelelő nőtény donor sertéstől származnak;		
	II.1.3.	megfelelnek a 92/65/EGK irányelv D. melléklete III. fejezete követelményeinek.		
	(1) vagy <input type="checkbox"/> II.2.	embriók esetében		
	II.2.1.	a megtermékenyítéshez használt sperma megfelel a 90/429/EGK irányelv követelményeinek;		
	II.2.2.	az embriókat tripszines kezelésnek vetették alá(2).]		
	(1) <input type="checkbox"/> vagy II.2.	Petesejtek esetében a petesejtek a 2008/185/EK határozat(2) 1. cikke követelményeinek megfelelő nőtény donor sertéstől származnak.]		
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 munkacsoport, az embrió-előállító munkacsoport, a szaporítóanyag-feldolgozó létesítmény, a szaporítóanyag-tároló központ vagy a petesejtek/embriók rendeltetési helye szerinti létesítmény.				
I.19. rovat: Meg kell adni 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.				
Az azonosító szám az állat hatósági azonosító adatait jelenti.				
A begyűjtés időpontját a következő formában kell megadni: éééé/hh/nn.				
A munkacsoport engedélyezési száma a petesejtek/embriók gyűjtését végző, az I.11. rovatban említett embriógyűjtő munkacsoport száma.				
II. rész:				
(1) A nem kívánt rész törlendő.				
(2) Ez a feltétel csak a 2008/185/EK határozat (HL L 59., 2008.3.4., 19. o.) I. és II. mellékletében fel nem sorolt tagállamokból vagy azok régióiból származó, és a felsorolt tagállamokba vagy azok régióiba szánt petesejtekre és embriókra vonatkozik. A 2008/185/EK határozat II. mellékletében felsorolt tagállamokból vagy azok régióiból a 2008/185/EK határozat I. mellékletében felsorolt tagállamokba vagy azok régióiba történő szállításokra szintén ez alkalmazandó.				
A bizonyítványt kiállító tisztviselő/Hatósági állatorvos				
Név (nyomtatott nagybetűvel)		Képesítés és beosztás		
Aláírás dátuma		Aláírás		
Bélyegző				