

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: 20%;">Species</td> <td style="width: 20%;">Identification Number</td> <td style="width: 20%;">Quantity</td> <td style="width: 25%;">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: 20%;">Package count</td> <td style="width: 20%;">Date of collection / production</td> <td style="width: 35%;">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 the semen described in Part I was:			
	II.1.	collected, processed and stored in a semen collection centre(1) approved and supervised by the competent authority in accordance with Chapter I and Chapter II of Annex A to Directive 90/429/EEC;		
	(2) <input type="checkbox"/> either	[II.2. collected in a semen collection centre which only contains animals that have not been vaccinated against Aujeszky's disease and meet the requirements of Annex B to Directive 90/429/EEC;]		
	(2)(3) <input type="checkbox"/> and/or	[II.2. collected in a semen collection centre in which some or all of the animals have been vaccinated against Aujeszky's disease using a gE deleted vaccine and meet the requirements of Annex B to Directive 90/429/EEC;]		
	II.3.	collected, processed, stored and transported under conditions which comply with the standards laid down in Annex C to Directive 90/429/EEC.		
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 semen collection centre of the semen dispatch.				
Box I.12: Place of destination shall correspond to the semen collection centre, germinal product processing establishment, germinal product storage centre or to the establishment of semen destination.				
Box I.19: Identification of container and Seal number shall be indicated.				
Box I.30: Identification number shall include the official identification mark of the animal in accordance with Council Directive 2008/71/EC of 15 July 2008 on the identification and registration of pigs (OJ L 213, 8.8.2008, p. 31.)				
Date of collection shall be indicated in the following format: dd/mm/yyyy.				
Approval number of the centre shall correspond to the approval number of the semen centre where the semen was collected.				
Part II:				
(1) Only semen collection centres approved by the competent authority and listed in accordance with Article 5(2) of Council Directive 90/429/EEC.				
(2) Delete as appropriate.				
(3) This option must be deleted in case the Member State, or a region thereof, of destination is free of Aujeszky's disease in accordance with Article 10 of Directive 64/432/EEC, has informed the Commission in accordance with point 4 of Annex C to Directive 90/429/EEC and is listed on the following website: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/porcine/index_en.htm .				
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 helye			Határállomás kódja			
I.22. Tagállam(ok)on történő átszállítás esetén <input type="checkbox"/>			I.23. Kivitel esetén <input type="checkbox"/>			
Tagállam			ISO-kód		ISO-kód	
					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
Azonosító jelölés		Csomagok darabszáma		A gyűjtés dátuma		Üzem/létesítmény/központ

II. rész: Bizonyítványozás	II. Egészségügyi információk		
	Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy az I. részben leírt spermát:		
	II.1.	az illetékes hatóság által engedélyezett és felügyelt spermagyűjtő központban(1) gyűjtötték, dolgozták fel és tárolták, a 90/429/EGK irányelv A. melléklete I. fejezetének és II. fejezetének megfelelően;	
	(2) <input type="checkbox"/> vagy	II.2. olyan spermagyűjtő központban gyűjtötték be, ahol kizárólag olyan állatok vannak, amelyeket nem vakcináltak az Aujeszky-féle betegség ellen, és amelyek megfelelnek a 90/429/EGK irányelv B. melléklete követelményeinek;]	
	(2)(3) <input type="checkbox"/> és/vagy	II.2. olyan spermagyűjtő központban gyűjtötték be, ahol az állatok egy részét vagy valamennyit vakcináltak gE deléciós vakcinával az Aujeszky-féle betegség ellen, és azok 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		
	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 sperma feladási helye szerinti spermagyűjtő központ.		
I.12. rovat: A rendeltetési hely a spermagyűjtő központ, szaporítóanyag-feldolgozó létesítmény, szaporítóanyag-tároló központ vagy a sperma rendeltetési helye szerinti létesítmény.			
I.19. rovat: Fel kell tüntetni a konténer azonosítóját és a plomba számát.			
I.30. rovat: Az azonosító szám tartalmazza az állat hatósági azonosító jelét a sertések azonosításáról és nyilvántartásáról szóló, 2008. július 15-i 2008/71/EK tanácsi irányelvnek (HL L 213., 2008.8.8., 31. o.) megfelelően. A gyűjtés időpontját a következő formában kell megadni: éééé/hh/nn. A központ engedélyszáma a sperma gyűjtése szerinti spermagyűjtő központ engedélyszáma.			
II. rész:			
(1)	Csak az illetékes hatóság által engedélyezett és a 90/429/EGK tanácsi irányelv 5. cikke (2) bekezdésének megfelelően jegyzékbe foglalt spermagyűjtő központok.		
(2)	A nem kívánt rész törlendő.		
(3)	Ezt a lehetőséget el kell hagyni, amennyiben a rendeltetési hely szerinti 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, továbbá szerepel az alábbi weboldalon: http://ec.europa.eu/food/animal/semn_ova/porcine/index_en.htm .		
A bizonyítványt kiállító tisztviselő/Hatósági állatorvos			
Név (nyomtatott nagybetűvel)	Képesítés és beosztás		
Aláírás dátuma	Aláírás		
Bélyegző			