

Part I : Details of consignment

I.1. Consignor Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.2. IMSOC Reference Specimen not to be used for exports from EU I.2.a. Local Reference _____																	
I.5. Consignee Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.3. Central competent authority _____ I.4. Local competent authority _____																	
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: 20%;">Mode</td> <td style="width: 20%;">International transport document</td> <td style="width: 60%;">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 Entry Point _____		
Mode	International transport document	Identification																		
I.18. Transport conditions Chilled <input type="checkbox"/> Controlled temperature <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Ambient <input type="checkbox"/>			I.17. Accompanying documents <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Commercial document reference _____</td> <td style="width: 40%;">Date of issue _____</td> </tr> <tr> <td>Country _____</td> <td>Place of issue _____</td> </tr> </table>			Commercial document reference _____	Date of issue _____	Country _____	Place of issue _____											
Commercial document reference _____	Date of issue _____																			
Country _____	Place of issue _____																			
I.19. Container No / Seal No _____																				
I.20. Certified as Breeding <input type="checkbox"/>																				
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Country _____ ISO Code _____ EU Exit Authority _____ BCP code _____ EU Entry Authority _____ BCP code _____			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Country _____ ISO Code _____																	
I.24. Total quantity _____			I.25. Total gross weight _____																	
I.28. Description of consignment 1. 04 DAIRY PRODUCE; BIRDS' EGGS; NATURAL HONEY; EDIBLE PRODUCTS OF ANIMAL ORIGIN, NOT ELSEWHERE SPECIFIED OR INCLUDED 0407 Birds' eggs, in shell, fresh, preserved or cooked Fertilised eggs for incubation 040719 Other Of poultry, other than of fowls of the species Gallus domesticus 04071919 other than. 0407 19 11																				
Commodity	Species	Breed/Category	Identification system	Identification number																
Quantity _____																				

Part II: Certification

<p>II. Health information</p>	
<p>II.1. Animal health attestation</p> <p>I, the undersigned official veterinarian, hereby certify that the hatching eggs(1) described in this certificate:</p> <p>II.1.1 meet the provisions of Directive 2009/158/EC;</p> <p>II.1.2 come from flocks which have remained on:</p> <p>(2)(3)either <input type="radio"/> [the territory of code _____;]</p> <p>r</p> <p>(3)(4)or <input type="radio"/> [compartment(s) _____;]</p> <p>for at least three months. Where the flocks from which the hatching eggs come were imported into the country, territory, zone or compartment of origin, this took place in accordance with veterinary conditions at least as strict as the relevant requirements of Directive 2009/158/EC and any subsidiary Decisions;</p> <p>II.1.3 come from :</p> <p>(2)(3)(9)either <input type="radio"/> [the territory of code _____;]</p> <p>her</p> <p>(3)(4)or <input type="radio"/> [compartment(s) _____;]</p> <p>(a) which, at the date of issue of this certificate, was (were) free from Newcastle disease as defined in Regulation(EC) No 798/2008;</p> <p>(b) where a surveillance programme for avian influenza according to Regulation (EC) No 798/2008 is carried out;</p> <p>II.1.4 come from:</p> <p>(2)(3)either <input type="radio"/> [the territory of code _____;]</p> <p>r</p> <p>(3)(4)or <input type="radio"/> [compartment(s) _____;]</p> <p>(3)either <input type="radio"/> [II.1.4.1 which, at the date of issue of this certificate was (were) free from highly pathogenic and low pathogenic avian influenza as defined in Regulation (EC) No 798/2008;]</p> <p>(3)or <input type="radio"/> [II.1.4.1 which, at the date of issue of this certificate was (were) free from highly pathogenic avian influenza as defined in Regulation (EC) No 798/2008, and were derived from parent flocks which have been kept in an establishment:</p> <p style="margin-left: 40px;">(a) in which low pathogenic avian influenza has not been present within the last 30 days prior to the time of collection of the eggs;</p> <p style="margin-left: 40px;">(b) located in an area which is not placed under official veterinary restrictions by the competent authority in relation to an outbreak of low pathogenic avian influenza and in any case around which within a 1 km radius low pathogenic avian influenza has not been present within the last 30 days prior to the time of collection of the eggs on any establishment;</p> <p style="margin-left: 40px;">(c) where there has been no epidemiological link to an establishment where low pathogenic avian influenza has been present within the last 30 days prior to the time of collection of the eggs;]</p> <p>II.1.5 were derived from parent flocks which:</p> <p>(3)either <input type="radio"/> [have not been vaccinated against avian influenza;]</p> <p>(3)or <input type="radio"/> [have been vaccinated against avian influenza in accordance with a vaccination plan under Regulation (EC) No 798/2008 using:</p> <p style="margin-left: 40px;">_____</p> <p style="margin-left: 40px;">(name and type of used vaccine(s))</p> <p style="margin-left: 40px;">at the age of _____ weeks;]</p> <p>II.1.6 come from flocks which:</p>	

Part II: Certification

II. Health information					
		<p>(a) have been examined at the date of issue of this certificate and showed no clinical signs of or grounds for suspecting any disease;</p> <p>(b) have been kept for at least six weeks immediately prior to import to the Union in the establishment(s) defined in Box I.11 of Part I, officially approved in accordance with requirements that are at least equivalent to those laid down in Annex II to Directive 2009/158/EC:</p> <ul style="list-style-type: none"> - the approval of which has not been suspended or withdrawn; - which is (are) not subject to any animal health restriction; - within a 10 km radius of which, including, where appropriate, the territory of a neighbouring country, there has been no outbreak of highly pathogenic avian influenza or Newcastle disease for at least the previous 30 days; <p>(c) during the period mentioned in (b), have had no contact with poultry not meeting the requirements laid down in this certificate or with wild birds;</p> <p>(d) have undergone a disease surveillance programme for:</p> <p>(3)either ○ [Salmonella Pullorum, S. Gallinarum and Mycoplasma gallisepticum (fowls);]</p> <p>(3)or ○ [Salmonella arizonae (serogroup O:18(K)), S. Pullorum and S. Gallinarum, Mycoplasma meleagridis and M. gallisepticum (turkeys);]</p> <p>(3)or ○ [Salmonella Pullorum and S. Gallinarum (guinea fowls, quails, pheasants, partridges and ducks);]</p> <p>in accordance with Chapter III of Annex II to Directive 2009/158/EC and were not found to be infected, or showed any grounds for suspecting infection, by these agents;</p> <p>(3)either ○ [(e) have not been vaccinated against Newcastle disease;]</p> <p>(3)or ○ [(e) have been vaccinated against Newcastle disease:</p>			
Identification of the flock	Age of the birds	Date of vaccination [dd/mm/yyyy]	Name and type (live or inactivated) of ND virus strain used in vaccine(s)	Batch number	Name and manufacturer of vaccine
]					
<p>(7)and/or □ [(f) have been vaccinated using officially approved vaccines:</p>					
Identification of the flock	Age of the birds	Date of vaccination [dd/mm/yyyy]	Vaccinated against	Batch number	Name, manufacturer and type of officially approved vaccines
]					

Which the
ating
ult is
own:
l/mm/y
y]

positive negative

II. Health information			
(5) <input type="checkbox"/>	Neither Salmonella Enteritidis nor Salmonella Typhimurium were detected within the control programme referred to in point II.2.1.]		
II.3.	Animal health additional guarantees		
	I, the undersigned official veterinarian, further certify that:		
(10) <input type="checkbox"/>	the hatching eggs described in this certificate were collected from breeding poultry flocks which have been examined and tested in accordance with point 8 of Section I of Annex III to Regulation (EC) No 798/2008].		
II.4.	Additional health requirements		
	(7) <input type="checkbox"/> [I, the undersigned official veterinarian, further certify that:		
	although the use of vaccines against Newcastle disease which do not fulfil the specific requirements of Annex VI (II) to Regulation (EC) No 798/2008 is not prohibited in:		
(2)(3)either	o [the territory of code _____;]		
r			
(3)(4)or	o [compartment(s) _____;]		
	the poultry from which the hatching eggs are derived:		
(a)	has not been vaccinated for at least the previous 12 months with such vaccines;		
(b)	comes from a flock or flocks that underwent a virus isolation test for Newcastle disease, carried out in an official laboratory not earlier than 14 days preceding consignment on a random sample of cloacal swabs from at least 60 birds in each flock concerned and in which no avian paramyxoviruses with an Intracerebral Pathogenicity Index (ICPI) of more than 0,4 have been found;		
(c)	has not been in contact during the last 60 days before consignment with poultry that does not fulfil the conditions in (a) and (b);		
(d)	has been kept in isolation under official surveillance on the establishment of origin in the 14-day period mentioned in (b).]		
II.5.	Animal transport attestation		
	I, the undersigned official veterinarian, further certify that:		
II.5.1	the hatching eggs are transported in containers which are:		
(3)either	o [disposable, clean and used for the first time;]		
(3)or	o [cleaned and disinfected before loading of the hatching eggs in accordance with the instructions of the competent authority of the country or territory of origin;]		
	and which:		
(a)	contain only hatching eggs of the same species, category and type coming from the same establishment;		
(b)	bear the following indications:		
	-	the word "hatching",	
	-	the name of the country, territory, zone or compartment of consignment,	
	-	the species of poultry concerned,	
	-	the number of eggs,	
	-	the category and type of production for which they are intended,	
	-	the name, address and approval number of the production establishment,	
	-	the approval number of the establishment of origin,	
	-	the country of destination in Great Britain;	
(c)	are closed in accordance with the instructions of the competent authority to avoid any possibility of substitution of the contents;		
II.5.2	the containers and vehicles in which the boxes mentioned above have been transported have been cleansed and disinfected before loading in accordance with the instructions of the competent authority.		

Part II: Certification	II. Health information			
	Notes			
	(*) Those countries subject to the transitional import arrangements include: an EU member State; Liechtenstein; Norway and Switzerland.			
	References to Great Britain in this certificate include Channel Islands and Isle of Man.			
	References to European Union legislation within this certificate are references to direct EU legislation which has been retained in Great Britain (retained EU law as defined in the European Union (Withdrawal) Act 2018).			
	Part I:			
	-	Box I.8: Provide the code for the zone or the compartment of origin, if necessary, as defined under code in column 2 of Part 1 of Annex 1 to Regulation (EC) No 798/2008.		
	-	Box I.11: Name, address and approval number of the breeding establishment.		
	-	Box I.15: Indicate the registration number(s) of railway wagons and lorries, the names of ships and, if known, the flight numbers of aircraft. In the case of transport in containers or boxes, the total number of these and their registration and where there is a serial number of the seal it has to be indicated in box I.21.		
	-	Box I.25 (Category): Select one of the following: Pure line/grandparents/parents/laying pullets/eggs of turkeys for consumption/others; (Identification system and Identification number): Introduce the egg mark.		
Part II:				
(1)	For hatching eggs of poultry as defined in Regulation (EC) No 798/2008 with the exception of ratites.			
(2)	Code of the territory as it appears in column 2 of Part 1 of Annex I to Regulation (EC) No 798/2008.			
(3)	Keep as appropriate.			
(4)	Insert the name of compartment(s).			
(5)	This guarantee applies only for poultry belonging to the species Gallus gallus and turkeys.			
(6)	If any of the results were positive for the following serotypes during the life of the parent flock, indicate as positive: Salmonella Infantis, Salmonella Virchow and Salmonella Hadar.			
(7)	Keep if appropriate.			
(8)	At the time of consignment the eggs must be individually marked in accordance with Regulation (EC) No 617/2008, including the approval number of the breeding establishment, in indelible black ink; such markings must be in legible writing and in English.			
(9)	For countries or territories with the entry 'N' in column 6 of Part 1 of Annex I to Regulation (EC) No 798/2008, for hatching eggs of poultry other than ratites (HEP) only, this means that in the case of an outbreak of Newcastle disease as defined in Regulation (EC) No 798/2008 then the country code or territory code shall continue to be used but this will exclude any area under official restrictions, by the third country concerned in relation to Newcastle disease, at the date of issue of this certificate.			
(10)	This guarantee is only required for hatching eggs coming from countries, territories or zones with the entry 'X' in column 5 of Part 1 of Annex I to Regulation (EC) No 798/2008.			
This certificate is valid for 10 days.				
Certifying Officer				
Name (in capital letters)		Qualification and title		
Date of signature		Signature		
Stamp				

I. rész

I.1. Feladó Név Cím Ország ISO-kód			I.2. IMSOC hivatkozási szám Specimen not to be used for exports from EU I.2.a. Local Reference	
I.5. Címzett Név Cím Ország ISO-kód			I.3. Központi illetékes hatóság I.4. Local competent authority	
I.7. Származási ország ISO-kód			I.9. Country of destination ISO-kód	
I.8. Region of origin Kód			I.10. Rendeltetési régió Kód	
I.11. Place of Dispatch Név Cím Jóváhagyási szám Ország ISO-kód			I.12. Rendeltetési hely Név Cím Jóváhagyási szám Ország ISO-kód	
I.13. Berakodás helye Név Cím Jóváhagyási szám Ország ISO-kód			I.14. Date and time of departure	
I.15. Szállítóeszköz Típus Okmány Azonosítás			I.16 Entry Point	
I.18. Transport conditions Hűtött <input type="checkbox"/> Controlled temperature <input type="checkbox"/> Fagyasztva <input type="checkbox"/> Környezet <input type="checkbox"/>			I.17. Kísérőokmányok A kereskedelmi okmány hivatkozási száma Ország Kiállítás dátuma Kiállítás helye	
I.19. Konténerszám/plombaszám				
I.20. Certified as Breeding <input type="checkbox"/>				
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Country EU Exit Authority EU Entry Authority ISO-kód BCP code BCP code			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Country ISO-kód	
I.24. Teljes mennyiség			I.25. Bruttó össztömeg	
I.28. Description of consignment 1. 04 TEJTERMÉKEK; MADÁRTOJÁS; TERMÉSZETES MÉZ; MÁSHOVA NEM SOROLT, VAGY MÁSHOL FEL NEM TÜNTETETT ÉLELMÉZÉSI CÉLRA ALKALMAS ÁLLATI EREDETŰ TERMÉK 0407 Madártojás héjában, frissen, tartósítva vagy főzve Keltetésre szánt, megtermékenyített tojás 040719 Más Baromfitorjás, a Gallus domesticus fajhoz tartozó szárnyasok tojásainak kivételével 04071919 kivéve 0407 19 11				
Áru	Faj	Breed/Category	Azonosítási rendszer	Azonosító szám
Mennyiség				

Part II: Certification

II. Egészségügyi információk			
II.1.	Állategészségügyi igazolás		
	Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy az e bizonyítványban leírt keltetőtojások(1):		
II.1.1	megfelelnek a 2009/158/EK irányelv előírásainak;		
II.1.2	olyan állományokból származnak, amelyeket a		
(2)(3)vagy	○ [] kóddal jelölt területen;]		
(3)(4)vagy	○ [] területi egység(ek)ben;]		
	tartottak az utóbbi három hónapban. Amennyiben a keltetőtojások származási állományait a származási országba, származási területre, övezetbe vagy területi egységbe importálták, a behozatal legalább a 2009/158/EK irányelv vonatkozó követelményeinek – és az esetleges kiegészítő határozatoknak – megfelelően szigorú állategészségügyi feltételekkel összhangban történt;		
II.1.3	olyan		
(2)(3)(9)va	gy ○ [] kóddal jelölt terület(ek)ről;]		
(3)(4)vagy	○ [] területi egység(ek)ből;] származnak,		
a)	amely a bizonyítvány kiállításának időpontjában a 798/2008/EK rendeletben meghatározottak szerint Newcastle-betegségtől mentes(ek) volt(ak);		
b)	ahol a 798/2008/EK rendeletben meghatározottak szerint madárinfluenzára irányuló felügyeleti program végrehajtására került sor;		
II.1.4	olyan		
(2)(3)vagy	○ [] kóddal jelölt terület(ek)ről;]		
(3)(4)vagy	○ [] területi egység(ek)ből;] származnak,		
(3)vagy	○ [II.1.4.1 amely(ek) e bizonyítvány kiállításának időpontjában a 798/2008/EK rendeletben meghatározottak szerint magas és alacsony patogenitású madárinfluenzától egyaránt mentes(ek) volt(ak);]		
(3)vagy	○ [II.1.4.1 amely(ek) e bizonyítvány kiállításának időpontjában a 798/2008/EK rendeletben meghatározottak szerint magas patogenitású madárinfluenzától mentes(ek) volt(ak), és olyan szülőállományokból származnak, amelyeket olyan létesítményben tartottak:		
a)	amelyben a tojások begyűjtését megelőző legutóbbi 30 nap során nem lépett fel alacsony patogenitású madárinfluenza;		
b)	amely olyan területen található, amelyet az illetékes hatóság nem vont alacsony patogenitású madárinfluenza kitörése miatt hatósági korlátozó intézkedések hatálya alá, és amelynek 1 km-es sugarú körzetében a tojások begyűjtését megelőző 30 nap során egyetlen létesítményben sem lépett fel alacsony patogenitású madárinfluenza;		
c)	amely nem volt járványtani kapcsolatban olyan létesítménnyel, melyben a tojások begyűjtését megelőző 30 nap során alacsony patogenitású madárinfluenza lépett volna fel;]		
II.1.5	olyan szülőállományokból származnak, amelyek(et)		
(3)vagy	○ [nem vakcináztak madárinfluenza ellen;]		
(3)vagy	○ [a 798/2008/EK rendeletben előírt vakcinázási tervvel összhangban vakcináztak madárinfluenza ellen a következők felhasználásával:		
	_____ (a felhasznált vakcina (vakcinák) neve és típusa)		
	_____ hetes korukban;]		
II.1.6	olyan állományokból származnak, amelyek(et)		
a)	e bizonyítvány kiállításának napján megvizsgáltak, és semmilyen betegség klinikai tüneteit vagy gyanúját nem észlelték rajta/rajtuk;		

Part II: Certification

II. Egészségügyi információk																													
<p>b) az Unióba való behozatalt közvetlenül megelőző legalább hat hétig a 2009/158/EK irányelv II. mellékletében megállapított követelményekkel legalább egyenértékű követelményekkel összhangban hatóságilag jóváhagyott, az I. rész I.11. rovatában meghatározott olyan létesítmény(ek)ben tartottak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - amely(ek)nek jóváhagyását nem függesztették fel vagy nem vonták vissza; - amely(ek) nem tartozik (tartoznak) állategészségügyi korlátozás hatálya alá; - amely(ek) 10 km-es sugarú körzetében – beleértve adott esetben a szomszédos ország területét – az előző legalább 30 napban nem lépett fel magas patogenitású madárinfluenza vagy Newcastle-betegség; <p>c) a b) pontban említett időszakon belül nem érintkeztek vadon élő madarakkal, illetve az e bizonyítványban meghatározott követelményeknek nem megfelelő baromfival;</p> <p>d) az alábbi betegségekre irányuló felügyeleti programnak vetették alá:</p> <p>(3)vagy <input type="checkbox"/> [Salmonella Pullorum, S. Gallinarum és Mycoplasma gallisepticum (tyúk);]</p> <p>(3)vagy <input type="checkbox"/> [Salmonella arizonae (O:18(K) szerocsoport), S. Pullorum és S. Gallinarum, Mycoplasma meleagridis és M. gallisepticum (pulyka);]</p> <p>(3)vagy <input type="checkbox"/> [Salmonella Pullorum és S. Gallinarum (gyöngytyúk, fürj, fácán, fogoly és kacs);]</p> <p>a 2009/158/EK irányelv II. mellékletének III. fejezetével összhangban, és nem találták fertőzöttnek, vagy nem merült fel az e kórokozókka l történt fertőződés gyanúja;</p> <p>(3)vagy <input type="checkbox"/> [e] Newcastle-betegség ellen nem vakcináztak;]</p> <p>(3)vagy <input type="checkbox"/> [e] Newcastle-betegség ellen vakcináztak:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Az állomány beazonosítása</th> <th>A madarak életkora</th> <th>A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]</th> <th>A vakciná(k) ban alkalmazott – élő vagy inaktívált – Newcastle-betegség-vírusterzs neve és típusa</th> <th>Tételszám</th> <th>A vakcina neve és gyártója</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>_____]</p> <p>(7)és/vagy <input type="checkbox"/> [f] hivatalosan engedélyezett vakcinák felhasználásával vakcináztak:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Az állomány beazonosítása</th> <th>A madarak életkora</th> <th>A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]</th> <th>Vakcinázás a következő ellen</th> <th>Tételszám</th> <th>A hivatalosan engedélyezett vakcinák neve, gyártója és típusa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>_____]</p>						Az állomány beazonosítása	A madarak életkora	A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]	A vakciná(k) ban alkalmazott – élő vagy inaktívált – Newcastle-betegség-vírusterzs neve és típusa	Tételszám	A vakcina neve és gyártója							Az állomány beazonosítása	A madarak életkora	A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]	Vakcinázás a következő ellen	Tételszám	A hivatalosan engedélyezett vakcinák neve, gyártója és típusa						
Az állomány beazonosítása	A madarak életkora	A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]	A vakciná(k) ban alkalmazott – élő vagy inaktívált – Newcastle-betegség-vírusterzs neve és típusa	Tételszám	A vakcina neve és gyártója																								
Az állomány beazonosítása	A madarak életkora	A vakcinázás időpontja [éééé/hh/n]	Vakcinázás a következő ellen	Tételszám	A hivatalosan engedélyezett vakcinák neve, gyártója és típusa																								

II. Egészségügyi információk			
(8)II.1.7	a bizonyítvány I.28. rovatában feltüntetetteknek megfelelően megjelölték _____ (színű) tintát használva;		
II.1.8	az utasításaimnak megfelelően _____ (a termék neve és hatóanyaga) felhasználásával _____ (időtartam) percig fertőtlenítették;		
II.1.9	a tojásokat _____ (éééé/hh/nn) és _____ (éééé/hh/nn) között gyűjtötték be;		
II.1.10	e bizonyítvány kiállításának napján megvizsgálták, és semmilyen betegség klinikai tüneteit vagy gyanúját nem észlelték rajtuk.		
II.2.	További közegészségügyi garanciák		
(5)II.2.1	A 2160/2003/EK rendelet 10. cikkében említett szalmonella-ellenőrzési programot és az antimikrobiális hatású készítmények és a vakcinák használatára vonatkozóan az 1177/2006/EK rendeletben megállapított követelményeket a szülőállományra alkalmazták, és a szülőállományon elvégezték a közegészségügyi szempontból fontos szalmonella-szerotípusok vizsgálatát.		
Az állomány beazonosítása	A madarak életkora	Az állomány utolsó olyan mintavétele napja, amelynek vizsgálati eredménye ismert: [éééé/hh/nn]	Az állomány összes vizsgálatának eredménye (6):
		pozitív	negatív
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

II. Egészségügyi információk			
(5) <input type="checkbox"/>	A II.2.1. pontban említett ellenőrzési program során nem észleltek sem Salmonella Enteritidist, sem Salmonella Typhimuriumot.]		
II.3.	További állategészségügyi garanciák		
	Alulírott hatósági állatorvos igazolom továbbá, hogy:		
(10) <input type="checkbox"/>	az e bizonyítványban leírt keltetőtojásokat olyan tenyészbaromfi-állományokból gyűjtötték be, amelyeket a 798/2008/EK rendelet III. melléklete I. szakaszának 8. pontjával összhangban megvizsgáltak és ellenőriztek].		
II.4.	Kiegészítő egészségügyi követelmények		
	(7) <input type="checkbox"/> [Alulírott hatósági állatorvos igazolom továbbá, hogy:		
	bár a 798/2008/EK rendelet VI. mellékletének II. részében meghatározott egyedi követelményeknek nem megfelelő, Newcastle-betegség elleni vakcinák használata nem tilos az alábbi területeken:		
(2)(3)vagy	o [_____ kódval jelölt terület(ek);]		
(3)(4)vagy	o [_____ területi egység(ek);]		
	a baromfi(t), amelytől a keltetőtojások származnak:		
a)	az előző legalább 12 hónapban nem vakcinázták ilyen vakcinákkal;		
b)	olyan állomány(ok)ból származik, amely(ek)et a szállítást megelőző 14 napon belül az állományonként legalább 60 egyedtől szűrőpróbaszerűen levett kloákaváladék-mintán hatósági laboratóriumban elvégzett, Newcastle-betegségre irányuló vírusizolációs vizsgálatnak vetettek alá, és nem találtak olyan madár-paramixovírust, amely intracerebrális patogenitási indexe (ICPI) 0,4-nél nagyobb volt;		
c)	a szállítást megelőző 60 nap során nem érintkezett olyan baromfival, amely nem felel meg az a) és b) pontban leírt feltételeknek;		
d)	a b) pontban említett 14 napos időszak alatt a származási létesítményben elkülönítetten és hatósági ellenőrzés alatt tartották.]		
II.5.	Állatszállítási igazolás		
	Alulírott hatósági állatorvos igazolom továbbá, hogy:		
II.5.1	a keltetőtojásokat olyan konténerekben szállítják, amelyek:		
(3)vagy	o [egyszer használatosak, tiszták és első alkalommal felhasználtak;]		
(3)vagy	o [megtisztítása és fertőtlenítése a származási harmadik ország vagy terület illetékes hatósága által adott utasításoknak megfelelően történt a keltetőtojások berakodása előtt;]		
	és amelyek(en):		
a)	kizárólag ugyanazon létesítményből származó, azonos fajhoz, kategóriához és fajtához tartozó keltetőtojásokat tartalmaznak;		
b)	feltüntetik az alábbi információkat:		
-	a „keltető” szó,		
-	a szállítmányt elindító harmadik ország, terület, övezet, illetve területi egység neve,		
-	a szóban forgó baromfifaj,		
-	a tojások száma,		
-	a rendeltetésük szerinti termelési kategória és típus,		
-	a termelő létesítmény neve, címe és engedélyszáma,		
-	a származási létesítmény engedélyszáma,		
-	a rendeltetési országrész Nagy-Britanniában;		
c)	az illetékes hatóság utasításaival összhangban oly módon vannak lezárva, mely kizárja a tartalom kicserélésének lehetőségét;		
II.5.2	A fent említett dobozok szállítására használt konténereket és járműveket berakodás előtt az illetékes hatóságok utasításaival összhangban kitisztították és fertőtlenítették.		

II. Egészségügyi információk

Megjegyzések

(*) Az átmeneti behozatali szabályok hatálya alá tartozó országok közé tartoznak a következők: uniós tagállamok; Liechtenstein; Norvégia és Svájc.

Ebben a bizonyítványban a Nagy-Britanniára való hivatkozások magukban foglalják a Csatorna-szigeteket és a Man-szigetet is.

Az e bizonyítványban szereplő európai uniós jogszabályokra való hivatkozások olyan közvetlen uniós jogszabályokra utalnak, amelyeket Nagy-Britanniában megtartottak (az Európai Unióból való kilépésről szóló 2018. évi törvényben meghatározott megtartott uniós jog).

I. rész:

- I.8. rovat: Szükség esetén tüntesse fel a származási övezet vagy a származási területi egység kódját a 798/2008/EK rendelet 1. melléklete 1. részének 2. oszlopában szereplő területkód szerint.
- I.11. rovat: A tenyésztő neve, címe és engedélyszáma.
- I.15. rovat: Adja meg a vasúti kocsik és tehergépjárművek rendszámát/rendszámait, a hajók nevét és, ha ismert, a légi jármű járatszámát. Konténerekben vagy dobozokban történő szállítás esetén ezek teljes számát, valamint nyilvántartási számát és adott esetben a plomba sorozatszámát az I.21. rovatban kell feltüntetni.
- I.25. rovat (Kategória): Válasszon ki egyet az alábbiak közül:
Fajtatiszta/nagyszülő/szülő/tojójérce/fogyasztásra szánt pulykatojás/egyéb; (azonosító rendszer és azonosító szám): tojásjelölés feltüntetése.

II. rész:

- (1) Baromfi keltetőtojások a 798/2008/EK rendelet meghatározása szerint, a laposmellű futómadarak keltetőtojásai kivételével.
- (2) A 798/2008/EK rendelet I. melléklete 1. részének 2. oszlopában szereplő területkód.
- (3) A nem kívánt rész törlendő.
- (4) Adja meg a területi egység(ek) nevét.
- (5) Ez a garancia kizárólag a Gallus gallus fajta tartozó baromfira és a pulyákra vonatkozik.
- (6) Ha az állomány életciklusa során a következő szerotípusok vizsgálatának bármely eredménye pozitív, pozitívként tüntesse fel: Salmonella Infantis, Salmonella Virchow és Salmonella Hadar.
- (7) A nem kívánt rész törlendő.
- (8) A szállítmány elindításakor a tojásokat a 617/2008/EK rendelettel összhangban, letörölhetetlen fekete tintával, egyenként kell megjelölni, megadva a tenyésztő létesítmény engedélyszámát is; e jelöléseket jól olvashatóan, angol nyelven kell feltüntetni.
- (9) A 798/2008/EK rendelet I. melléklete 1. részének 6. oszlopában „N” bejegyzéssel szereplő országok vagy területek esetében kizárólag a laposmellű futómadártól eltérő baromfi keltetőtojása (HEP) vonatkozásában ez azt jelenti, hogy a Newcastle-betegség 798/2008/EK rendeletben meghatározott kitörése esetén az ország vagy terület kódját továbbra is használni kell, de a kód nem vonatkozik az érintett harmadik ország által a Newcastle-betegséggel kapcsolatban a bizonyítvány kiállításának napján hatósági korlátozó intézkedések hatálya alá vont minden területre.
- (10) Ez a garancia csak az olyan országokból, területekről vagy övezetektől érkező keltetőtojások esetében kötelező, amelyek a 798/2008/EK rendelet I. melléklete 1. részének 5. oszlopában „X” bejegyzéssel szerepelnek.

Ez a bizonyítvány 10 napig érvényes.

Certifying Officer

Name (in capital letters)

Aláírás dátuma

Bélyegző

Qualification and title

Aláírás