

## Part I : Details of consignment

| I.1. Consignor<br>Name _____<br>Address _____<br>Country _____ ISO Code _____   |                                  |                    | I.2. IMSOC Reference<br><b>Specimen not to be used for exports from EU</b><br>I.2.a. Local Reference _____   |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|---|----------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|
| I.5. Consignee<br>Name _____<br>Address _____<br>Country _____ ISO Code _____   |                                  |                    | I.3. Central competent authority _____<br>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<br>Name _____<br>Address _____<br>Approval Number _____<br>Country _____ ISO Code _____   |                                  |                    | I.12. Place of destination<br>Name _____<br>Address _____<br>Approval Number _____<br>Country _____ ISO Code _____   |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.13. Place of Loading<br>Name _____<br>Address _____<br>Approval Number _____<br>Country _____ ISO Code _____  |                                  |                    | I.14. Date and time of departure _____   |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.15. Means of Transport<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Mode</th> <th style="width: 20%;">International transport document</th> <th style="width: 60%;">Identification</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>  |                                  |                    | Mode   | International transport document | Identification |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  | I.16 Entry Point _____ |  |  |
| Mode  | International transport document | Identification     |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.18. Transport conditions<br>Controlled temperature <input type="checkbox"/> Chilled <input type="checkbox"/> Ambient <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/>   |                                  |                    | I.17. Accompanying documents<br><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<br>Ornamental bird food <input type="checkbox"/>   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/><br>Country _____ ISO Code _____<br>EU Exit Authority _____ BCP code _____<br>EU Entry Authority _____ BCP code _____   |                                  |                    | I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/><br>Country _____ ISO Code _____   |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.23. Total number of packages _____  |                                  |                    | I.25. Total gross weight _____   |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| I.28. Description of consignment<br><b>1. 05 PRODUCTS OF ANIMAL ORIGIN, NOT ELSEWHERE SPECIFIED OR INCLUDED</b><br><b>0511</b> Animal products not elsewhere specified or included; dead animals of Chapter   1   or 3, unfit for human consumption<br><b>051191</b> Products of fish or crustaceans, molluscs or other aquatic invertebrates; dead animals of Chapter   3<br><b>05119110</b> Fish waste<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Commodity</th> <th style="width: 25%;">Manufacturing plant</th> <th style="width: 25%;">Date of production</th> <th style="width: 25%;">Package count</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |                                  |                    |  |                                  |                | Commodity                           | Manufacturing plant | Date of production | Package count        |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
| Commodity   | Manufacturing plant              | Date of production | Package count  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|   |                                  |                    |  |                                  |                |                                     |                     |                    |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| Part II: Certification  | II. Health information  |  |  |  |
|   | II. Health information  |  |  |  |
|   | I, the undersigned official veterinarian after due inquiry and to the best of my knowledge, do hereby certify that the processed ornamental bird food described above meets all the conditions laid down in the health attestation below: |  |  |  |
|   | II.1.   | The only animal origin ingredients in the products are: milk products and/or egg and/or animal fats and/or vitamin D3 and/or gelatin and/or honey and/or crustaceans and/or insects.   |  |  |
|   | II.2.   | The pet food in each shipment was manufactured ONLY at the establishment(s) specified in box I.25.   |  |  |
|   | II.3.   | Animal-origin ingredients  |  |  |
|   |   | either      ○ [ Originate from countries recognized by Canada to be free of diseases of concern to which the species from which the animal product or by-product was derived is susceptible and that can be transmitted by the untreated product or by-product |  |  |
|   |   | AND  |  |  |
|   |   | none of the animals from which the animal-origin raw materials are derived were under movement restrictions for or were culled or eradicated as part of a disease response to any reportable disease as defined by Canada (1)]                                 |  |  |
|   |   | or      ○ [Have been subjected to heat treatment to a minimum core temperature of 90 °C. ]   |  |  |
| II.4.   | In the case of tallow of bovine origin, the tallow must contain less than or equal to .15% insoluble impurities.  |  |  |  |
| II.5.   | Every precaution was taken to prevent cross-contamination of the finished products with any animal origin product or by-product derived from animals of a lesser zoosanitary status.  |  |  |  |
| II.6.   | The product has been packaged in new packaging intended for pet bird food   |  |  |  |
| Notes   |   |  |  |  |
| All pages must be signed and stamped and the certificate must be presented at least in English and/or French as well as at least one of the official languages of the exporting Member State of the EU. |   |  |  |  |
| Part I:   |   |  |  |  |
| Box reference   | Indicate the details of the exporter.   |  |  |  |
| I.1:  |   |  |  |  |
| Box reference   | Indicate the unique reference number.   |  |  |  |
| I.2.:   |   |  |  |  |
| Box reference   | In case this certificate is produced via TRACES system, a unique reference number assigned by the TRACES system is indicated.   |  |  |  |
| I.2.a:  |   |  |  |  |
| Box reference   | Indicate the details of the importer.   |  |  |  |
| I.5.:   |   |  |  |  |
| Box reference   | Place of origin: name and address of the dispatch establishment.  |  |  |  |
| I.11.:  |   |  |  |  |
| Box reference   | Indicate the names of the ships and, if known, the flight numbers of aircraft.  |  |  |  |
| I.15.:  |   |  |  |  |
| Box reference   | Indicate total gross weight and total net weight.   |  |  |  |
| I.19.:  |   |  |  |  |
| Box reference   | For containers or boxes, the container number and the seal number (if applicable) should be included.   |  |  |  |
| I.21.:  |   |  |  |  |
| Box reference   | Type of processing: dry bird food or semi moist bird food   |  |  |  |
| I.25.:  |   |  |  |  |

II. Health information

Customs code and title: Use the appropriate Harmonized System (HS) code under the following headings: 0511, 2309, 4205 or 4206.

Date of production: shall be indicated in the following format: dd/mm/yyyy

(1) The CFIA list of diseases that are reportable in Canada can be found on the CFIA website:

Animal Health Status By Disease - Animals - Canadian Food Inspection Agency.

The CFIA accepts the OIE classification of BSE Risk Status:

List of BSE risk status: OIE - World Organisation for Animal Health.

The official stamp and the signature of the official veterinarian must appear on each separate sheet, including any attached lists.

The signature and the stamp must be in a different colour to that of the printing.

Certifying Officer

Name (in capital letters)

Date of signature

Stamp

Qualification and title

Signature

SPECIMEN

|   |  |  |  |                     |
|---|--|--|--|---------------------|
| I. rész   | I.1. Feladó<br>Név<br>Cím<br>Ország<br>ISO-kód   |  | I.2. IMSOC hivatkozási szám<br><b>Specimen not to be used for exports from EU</b>                                |                     |
|   |  |  | I.2.a. Local Reference   |                     |
|   | I.5. Címzett<br>Név<br>Cím<br>Ország<br>ISO-kód  |  | I.3. Központi illetékes hatóság<br>I.4. Local competent authority  |                     |
|   | I.7. Származási ország<br>ISO-kód  |  | I.9. Country of destination<br>ISO-kód   |                     |
|   | I.8. Region of origin<br>Kód   |  | I.10. Rendeltetési régió<br>Kód  |                     |
|   | I.11. Place of Dispatch<br>Név<br>Cím<br>Jóváhagyási szám<br>Ország<br>ISO-kód   |  | I.12. Rendeltetési hely<br>Név<br>Cím<br>Jóváhagyási szám<br>Ország<br>ISO-kód                                   |                     |
|   | I.13. Berakodás helye<br>Név<br>Cím<br>Jóváhagyási szám<br>Ország<br>ISO-kód   |  | I.14. Date and time of departure   |                     |
|   | I.15. Szállítóeszköz<br>Típus<br>Okmány<br>Azonosítás  |  | I.16 Entry Point   |                     |
|   | I.18. Transport conditions<br>Controlled temperature <input type="checkbox"/> Hűtött <input type="checkbox"/> Környezet <input type="checkbox"/> Fagyasztva <input type="checkbox"/> |  | I.17. Kísérőokmányok<br>A kereskedelmi okmány hivatkozási száma<br>Ország<br>Kiállítás dátuma<br>Kiállítás helye |                     |
|   | I.19. Konténorszám/Plomba száma  |  |  |                     |
| I.20. Certified as Ornamental bird food <input type="checkbox"/>  |  |  |  |                     |
| I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/><br>Country<br>EU Exit Authority<br>EU Entry Authority<br>ISO-kód<br>BCP code<br>BCP code   |  | I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/><br>Country<br>ISO-kód |  |                     |
| I.23. Csomagok teljes száma   |  | I.25. Bruttó össztömeg   |  |                     |
| I.28. Description of consignment<br><b>1. 05 MÁSHOVA NEM SOROLT, VAGY MÁSHOL FEL NEM TŰNTETETT ÉLELMEZÉSI CÉLRA ALKALMAS ÁLLATI EREDETŰ TERMÉK</b><br><b>0511</b> Másutt nem említett állati termék; az 1. vagy a 3. árucsoportba tartozó, emberi fogyasztásra nem alkalmas élettelen állat<br><b>051191</b> Hal vagy rákféle, puhatestű vagy más gerinctelen víziállat részei; a 3. árucsoportba tartozó, élettelen állat<br><b>05119110</b> Halhulladék |  |  |  |                     |
| Áru   |  | Gyártóüzem   | Az előállítás dátuma   | Csomagok darabszáma |
|   |  |  |  |                     |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| II. Egészségügyi információk   |   |   |  |
| II. Egészségügyi információk   |   |   |  |
| Alulírott hatósági állatorvos alapos vizsgálatot követően legjobb tudásom szerint igazolom, hogy a fenti feldolgozott díszmadártáp megfelel az alábbi állat-egészségügyi bizonyítványnak:                |   |   |  |
| II.1.  | A termék egyedüli állati eredetű összetevői a következők: tejtermékek és/vagy tojás és/vagy állati zsírok és/vagy D3 vitamin és/vagy zselatin és/vagy méz és/vagy rákfélék és/vagy rovarok.                       |   |  |
| II.2.  | Valamennyi szállítmányban található, kedvtelésből tartott állatoknak szánt eledel KIZÁRÓLAG az I.25 pontban meghatározott létesítményben készült.   |   |  |
| II.3.  | Állati eredetű összetevők   |   |  |
|  | vagy  | <ul style="list-style-type: none"> <li>o [olyan országokból származnak, amelyeket Kanada azon aggodalomra okot adó betegségektől mentesnek ismer el, amelyekre az állati termék vagy melléktermék eredetét képező állatfajok fogékonyak és amelyek kezeletlen termék vagy melléktermék útján továbbíthatók</li> </ul> |  |
|  |   | és  |  |
|  |   | az állati eredetű nyersanyagok forrását képező egyetlen állat sem állt szállítási korlátozás hatálya alatt, illetve selejtezés vagy felszámolás alatt valamely Kanada által jelentéstételi kötelezettség alá tartozó betegség kitörésére adott válaszreakció részeként (1)]   |  |
|  | vagy  | o [Legalább 90 °C-os maghőmérsékletű hőkezelésnek vetették alá. ]   |  |
| II.4.  | Szarvasmarhafélékből származó faggyú esetén a faggyú legfeljebb 0.15% oldhatatlan szennyeződést tartalmazhat.   |   |  |
| II.5.  | Minden óvintézkedést megtettek annak megakadályozására, hogy a késztermék és valamely alacsonyabb állat-egészségügyi státuszú állattól származó termék vagy melléktermék között keresztszennyeződés jöjjön létre. |   |  |
| II.6.  | A terméket új, kedvtelésből tartott madaraknak szánt eledelhez készült csomagolással látták el.   |   |  |
| Megjegyzések   |   |   |  |
| Minden oldalt aláírással és bélyegzővel kell ellátni, a bizonyítványt pedig legalább angol és/vagy francia nyelven, valamint az exportáló uniós tagállam legalább egy hivatalos nyelvén be kell mutatni. |   |   |  |
| I. rész:   |   |   |  |
| I.1. rovat:  | Adja meg az exportőr adatait.   |   |  |
| I.2. rovat:  | Adja meg az egyedi hivatkozási számot.  |   |  |
| I.2.a rovat:   | Amennyiben a bizonyítványt a TRACES rendszeren keresztül állították ki, a TRACES által kiosztott egyedi hivatkozási számot is meg kell adni.  |   |  |
| I.5. rovat:  | Adja meg az importőr adatait.   |   |  |
| I.11. rovat:   | Származási hely: a feladó létesítmény neve és címe.   |   |  |
| I.15. rovat:   | Adja meg a hajók nevét, és amennyiben ismert, a repülőgépek járatszámát.  |   |  |
| I.19. rovat:   | Tüntesse fel a teljes bruttó tömeget és a teljes nettó tömeget.   |   |  |
| I.21. rovat:   | Konténerek vagy ládák esetében fel kell tüntetni a konténerszámot és (adott esetben) a plomba számát.   |   |  |
| I.25. rovat:   | A feldolgozás típusa: szárított madáreledel vagy félig nedves madáreledel   |   |  |
|  | Vámkód és megnevezés: Használja a Harmonizált Rendszer (HR) alábbi vámtarifaszámok alá besorolt, megfelelő kódját: 0511, 2309, 4205 vagy 4206.  |   |  |
|  | Az előállítás dátuma: a következő formátumban: ÉÉÉÉ/hh/nn   |   |  |
| (1)  | A Kanadai Élelmiszer-felügyeleti Hatóság (CFIA) által jelentéstételi kötelezettség alá tartozó betegségek jegyzéke a CFIA honlapján található:  |   |  |
| Animal Health Status By Disease - Animals - Canadian Food Inspection Agency.   |   |   |  |
| A Kanadai Élelmiszer-felügyeleti Hatóság (CFIA) elfogadja az Állategészségügyi Világszervezet (OIE) BSE-kockázati osztályozását:   |   |   |  |
| List of BSE risk status: OIE - World Organisation for Animal Health.   |   |   |  |
| A hatósági állatorvos hivatalos bélyegzőjének és aláírásának minden lapon szerepelnie kell, beleértve a csatolt jegyzékeket is.  |   |   |  |
| Az aláírás és a bélyegző színének különböznie kell a nyomtatás színétől.   |   |   |  |

Part II: Certification

|                              |  |                         |  |
|------------------------------|--|-------------------------|--|
| II. Egészségügyi információk |  |                         |  |
| Certifying Officer           |  |                         |  |
| Name (in capital letters)    |  | Qualification and title |  |
| Aláírás dátuma               |  | Aláírás                 |  |
| Bélyegző                     |  |                         |  |
| <div>SPECIMEN</div>          |  |                         |  |
|                              |  |                         |  |