

I. rész: A bemutatott szállítmány adatai	I.2. Hivatkozás		I.3. Helyi hivatkozás		I.1. Feladó/Exportőr	
			I.4. Control Authority		Név	
			I.5. Control Authority Code		Cím	
					Ország	
					ISO-kód	
	I.6. Címzett/Importőr				I.7. Rendeltetési hely	
	Név				Név	
	Cím				Cím	
	Ország				Activity ID	
					Ország	
				ISO-kód		
I.8. A szállítmányért felelős gazdasági szereplő				I.9. Kísérőokmányok		
Név				Típus		
Cím				Szám		
Ország				ISO-kód		
				Kiállítás dátuma		
				A kiállítás országa és helye		
				A kereskedelmi okmányra utaló hivatkozások		
I.10. Prior notification						
Dátum						
Időpont						
I.13. Szállítóeszköz						
Típus		Okmány	Azonosítás		I.11. Származási ország	
					ISO-kód	
					I.12. Származási régió	
I.15. Származási létesítmény						
Név						
Cím						
Jóváhagyási szám						
Ország						
ISO-kód						
I.16. Szállítási feltételek						
Hűtött <input type="checkbox"/>						
Környezet <input type="checkbox"/>						
I.17. Konténorszám/Plomba száma						
I.18. ...ként tanúsított áruk						
Feedstuff <input type="checkbox"/>						
Emberi fogyasztás <input type="checkbox"/>						
Egyéb <input type="checkbox"/>						
Local use <input type="checkbox"/>						
I.19. Az áruk megfelelősége						
Megfelel <input type="checkbox"/>						
Nem felel meg <input type="checkbox"/>						
I.20. Átrakodás esetében						
<input type="checkbox"/>						
harmadik ország						
ISO-kód						
Határállomás						
TRACES-egységszám.						
I.23. A belső piac esetében <input type="checkbox"/>						
I.23. For private import <input type="checkbox"/>						
I.25. Újbóli beléptetés esetében <input type="checkbox"/>						
I.24. A nem megfelelő áruk esetében <input type="checkbox"/>						
Vámraktár <input type="checkbox"/>						
Nyilvántartási szám						
Vámszabad terület <input type="checkbox"/>						
Nyilvántartási szám						
Hajóellátó <input type="checkbox"/>						
Nyilvántartási szám						
Hajó <input type="checkbox"/>						
Név						
Kikötő						
I.27. A határállomás/tárolás után használt szállítóeszköz						
Típus		Okmány	Azonosítás		I.28. Szállító	
					Név	
					Cím	
					Ország	
					ISO-kód	
I.29. Indulás dátuma						

I. rész: A bemutatott szállítmány adatai

I.31. Description of consignment
1. 02 HÚS ÉS EHETŐ BELSŐSÉG
0201 Szarvasmarhafélék húsa frissen vagy hűtve
020110 Egész és fél

Áru	Species	Batch number	Mennyiség	Csomagok darabszáma	Nettó tömeg	Származási létesítmény	Terméktípus	Final consumer
-----	---------	--------------	-----------	---------------------	-------------	------------------------	-------------	----------------

I.32. Csomagok teljes számaI.33. MennyiségI.34. Nettó össztömegI.34. Bruttó össztömeg

I.35 Nyilatkozat
Alulírott, a fent részletezett szállítmányért felelős gazdasági szereplő igazolom, hogy legjobb tudomásom és meggyőződésem szerint az ezen okmány I. részében tett nyilatkozatok megfelelnek a valóságnak és hiánytalanok, továbbá elfogadom, hogy eleget teszek a 91/496/EGK irányelvben foglalt jogi követelményeknek, többek között kifizetem az állat-egészségügyi ellenőrzéseket, valamint a szállítmányok visszaküldését, az állatok karanténba helyezését vagy elkülönítését, illetve az eutanázia költségeit.
Aláírás dátumaAz aláíró neveAláírás

KEBO-N

II. rész: A szállítmányra vonatkozó döntés	II.3. Okmányellenőrzés EU Standard Kielégítő <input type="checkbox"/> Nem kielégítő <input type="checkbox"/>		II.4. Azonosság-ellenőrzés Kielégítő <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Seal check <input type="checkbox"/> Nem kielégítő <input type="checkbox"/> Full check <input type="checkbox"/>	
	II.5. Fizikai ellenőrzés Kielégítő <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Nem kielégítő <input type="checkbox"/>		II.6 Laboratory Tests Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Vizsgálat Véletlenszerű <input type="checkbox"/> Gyanú <input type="checkbox"/> Találatok Folyamatban <input type="checkbox"/> Kielégítő <input type="checkbox"/> Nem kielégítő <input type="checkbox"/>	
	II.7. Állatjóléti ellenőrzés Kielégítő <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Nem kielégítő <input type="checkbox"/>			
	II.9 Átrakodás céljára elfogadható <input type="checkbox"/> harmadik ország Határállomás		ISO-kód TRACES-egységszám.	
	II.11 Közvetlen árutovábbítás céljára elfogadható <input type="checkbox"/> harmadik ország		ISO-kód	
	Kilépés a BCP menüpontból		TRACES-egységszám.	
	II.13 Acceptable for monitoring <input type="checkbox"/> 1. Entry monitoring <input type="checkbox"/> 2. Re-entry monitoring <input type="checkbox"/>			
	II.14 A nem megfelelő áruk céljára elfogadható <input type="checkbox"/> 1. Vámraktár <input type="checkbox"/> 2. Vám szabad terület vagy vám szabad raktár <input type="checkbox"/> 3. Hajó <input type="checkbox"/>			
	II.16 NEM ELFOGADHATÓ <input type="checkbox"/> 1. Megsemmisítés <input type="checkbox"/> 2. Megfelelő kezelések <input type="checkbox"/> 3. Újraelosztás <input type="checkbox"/> 4. Az egyéb célú felhasználást <input type="checkbox"/>			
	Dátum/időpont			
	II.17 Az elutasítás oka 1. Documentary: Missing certificate <input type="checkbox"/> 2. Documentary: Absence of original certificate <input type="checkbox"/> 3. Documentary: Wrong certificate model <input type="checkbox"/> 4. Documentary: Invalid dates <input type="checkbox"/> 5. Documentary: Missing signature/stamp <input type="checkbox"/> 6. Documentary: Invalid authority <input type="checkbox"/> 7. Documentary: Missing laboratory report <input type="checkbox"/> 8. Origin: Nem jóváhagyott ország <input type="checkbox"/> 9. Origin: Nem jóváhagyott régió <input type="checkbox"/> 10. Origin: Nem jóváhagyott létesítmény <input type="checkbox"/> 11. Physical: Tilalom hatálya alá tartozó fajok <input type="checkbox"/> 12. Physical: Higiéniai hiányosság <input type="checkbox"/> 13. Physical: Invazív fajok <input type="checkbox"/> 14. Physical: Cold chain breakdown <input type="checkbox"/> 15. Physical: Temperature failure <input type="checkbox"/> 16. Physical: Sensory check failure <input type="checkbox"/> 17. Physical: Presence of parasites <input type="checkbox"/> 18. Identity: Label missing <input type="checkbox"/> 19. Identity: Label/Document mismatch <input type="checkbox"/> 20. Identity: Incomplete label <input type="checkbox"/> 21. Identity: Means of transport mismatch <input type="checkbox"/> 22. Identity: Official seal number mismatch <input type="checkbox"/> 23. Identity: Species mismatch <input type="checkbox"/> 24. Laboratory: Kémiai szennyeződés <input type="checkbox"/> 25. Laboratory: Mikrobiológiai szennyeződés <input type="checkbox"/> 26. Laboratory: Veterinary drug <input type="checkbox"/> 27. Laboratory: Irradiation <input type="checkbox"/> 28. Laboratory: Non-compliant additives <input type="checkbox"/> 29. Laboratory: Genetically modified organisms (GMO) <input type="checkbox"/> 30. Other: Egyéb <input type="checkbox"/>			
	II.18 Details of controlled destination Név Cím Ország ISO-kód			

KEBO-N

II. rész: A szállítmányra vonatkozó döntés

II.20 A határállomás azonosítása		II.21 Certifying officer	
Határállomás	Bélyegző	Alulírott hatósági állatorvos igazolom, hogy a szállítmány ellenőrzését az uniós követelményeknek és adott esetben a rendeltetési hely szerinti tagállamok nemzeti követelményeinek megfelelően hajtották végre.	
Egységszám		Teljes név	Aláírás
		Aláírás dátuma	

CHED-P

Common Health Entry Document

Part I: Description of consignment presented	I.2. CHED Reference		I.3. Local reference		I.1. Consignor/Exporter	
			I.4. Control Authority		Name	
			I.5. Control Authority Code		Address	
					Country ISO Code	
	I.6. Consignee/Importer				I.7. Place of Destination	
	Name				Name	
	Address				Address	
	Country ISO Code				Activity ID	
					Country ISO Code	
	I.8. Operator responsible for the consignment				I.9. Accompanying documents	
Name				Type		
Address				Number		
Country ISO Code				Date of Issue		
				Country and place of issue		
				Commercial documentary references		
I.10. Prior notification						
Date			Time			
I.13. Means of transport						
Mode		International transport document	Identification		I.11. Country of Origin ISO Code	
					I.12. Region of Origin	
I.15. Establishment of origin						
Name						
Address						
Approval Number						
Country ISO Code						
I.16. Transport conditions						
Chilled <input type="checkbox"/> Ambient <input type="checkbox"/>						
I.17. Container No / Seal No						
I.18. Certified as or for						
Feedstuff <input type="checkbox"/> Human Consumption <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Local use <input type="checkbox"/>						
I.19. Conformity of the goods						
Conforming <input type="checkbox"/> Non-conforming <input type="checkbox"/>						
I.20. For transshipment						
3rd country ISO Code						
BCP TRACES unit No.						
I.23. For internal market <input type="checkbox"/>						
I.23. For private import <input type="checkbox"/>						
I.25. For re-entry <input type="checkbox"/>						
I.24. For non conforming goods						
Customs warehouse		<input type="checkbox"/>	Registered No.			
Free zone		<input type="checkbox"/>	Registered No.			
Ship supplier		<input type="checkbox"/>	Registered No.			
Ship		<input type="checkbox"/>	Name			
			Port			
I.27. Means of transport after BCP/storage						
Mode		International transport document	Identification		I.28. Transporter	
					Name	
					Address	
					Country ISO Code	
I.29. Date of departure						

Part I: Description of consignment presented

I.31. Description of consignment
1. 02 MEAT AND EDIBLE MEAT OFFAL
0201 Meat of bovine animals, fresh or chilled
020110 Carcases and half-carcases

Commodity	Species	Batch number	Quantity	Package count	Net weight	Establishment of Origin	Product type	Final consumer

I.32. Total number of packagesI.33. QuantityI.34. Total Net WeightI.34. Total Gross Weight

I.35 Declaration
I, the undersigned operator responsible for the consignment detailed above, certify that to the best of my knowledge and belief the statements made in Part I of this document are true and complete, and I agree to comply with the requirements of Regulation (EU) 2017/625 on official controls, including payment for official controls, as well as for re-dispatching consignments, quarantine or isolation of animals, or costs of euthanasia and disposal where necessary.
Date of signatureName of SignatorySignature

CHED-P

Part II: Decision on consignment	II.3. Documentary Check		II.4. Identity Check		Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	EU Standard	Satisfactory <input type="checkbox"/>	Not satisfactory <input type="checkbox"/>	Satisfactory <input type="checkbox"/>	Not satisfactory <input type="checkbox"/>	Full check <input type="checkbox"/>
	II.5. Physical Check		II.6 Laboratory Tests		Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Satisfactory <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Test		
				Random <input type="checkbox"/>	Suspicion <input type="checkbox"/>	
				Results Pending <input type="checkbox"/>	Satisfactory <input type="checkbox"/>	Not satisfactory <input type="checkbox"/>
	II.7. Welfare Check				Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		Satisfactory <input type="checkbox"/>			Not satisfactory <input type="checkbox"/>	
	II.9 Acceptable for transshipment					
	3rd country		ISO Code			
BCP		TRACES unit No.				
II.11 Acceptable for transit						
3rd country		ISO Code				
Exit BCP		TRACES unit No.				
II.13 Acceptable for monitoring						
1. Entry monitoring				<input type="checkbox"/>		
2. Re-entry monitoring				<input type="checkbox"/>		
II.14 Acceptable for non-conforming goods						
1. Customs warehouse				<input type="checkbox"/>		
2. Free zone or Free warehouse				<input type="checkbox"/>		
3. Ship				<input type="checkbox"/>		
II.16 NOT ACCEPTABLE						
1. Destruction				<input type="checkbox"/>		
2. Special treatment				<input type="checkbox"/>		
3. Re-dispatch				<input type="checkbox"/>		
4. Use for other purposes				<input type="checkbox"/>		
Date/time						
II.17 Reason for Refusal						
1. Documentary: Missing certificate				<input type="checkbox"/>		
2. Documentary: Absence of original certificate				<input type="checkbox"/>		
3. Documentary: Wrong certificate model				<input type="checkbox"/>		
4. Documentary: Invalid dates				<input type="checkbox"/>		
5. Documentary: Missing signature/stamp				<input type="checkbox"/>		
6. Documentary: Invalid authority				<input type="checkbox"/>		
7. Documentary: Missing laboratory report				<input type="checkbox"/>		
8. Origin: Non approved country				<input type="checkbox"/>		
9. Origin: Non approved region				<input type="checkbox"/>		
10. Origin: Non approved establishment				<input type="checkbox"/>		
11. Physical: Prohibited species				<input type="checkbox"/>		
12. Physical: Hygiene failure				<input type="checkbox"/>		
13. Physical: Invasive species				<input type="checkbox"/>		
14. Physical: Cold chain breakdown				<input type="checkbox"/>		
15. Physical: Temperature failure				<input type="checkbox"/>		
16. Physical: Sensory check failure				<input type="checkbox"/>		
17. Physical: Presence of parasites				<input type="checkbox"/>		
18. Identity: Label missing				<input type="checkbox"/>		
19. Identity: Label/Document mismatch				<input type="checkbox"/>		
20. Identity: Incomplete label				<input type="checkbox"/>		
21. Identity: Means of transport mismatch				<input type="checkbox"/>		
22. Identity: Official seal number mismatch				<input type="checkbox"/>		
23. Identity: Species mismatch				<input type="checkbox"/>		
24. Laboratory: Chemical contamination				<input type="checkbox"/>		
25. Laboratory: Microbiological contamination				<input type="checkbox"/>		
26. Laboratory: Veterinary drug				<input type="checkbox"/>		
27. Laboratory: Irradiation				<input type="checkbox"/>		
28. Laboratory: Non-compliant additives				<input type="checkbox"/>		
29. Laboratory: Genetically modified organisms (GMO)				<input type="checkbox"/>		
30. Other: Others				<input type="checkbox"/>		
II.18 Details of controlled destination						
Name						
Address						
Country						
ISO Code						

CHED-P

Part II: Decision on consignment

II.20 Identification of BCP		II.21 Certifying officer	
BCP	Stamp	I, the undersigned official veterinarian, certify that the checks on the consignment have been carried out in accordance with the Union requirements and where applicable in accordance with the national requirements of the member states of destination.	
Unit number		Full name	Signature
		Date of signature	