

Część I: Szczegóły dotyczące wysyłki	1. Nadawca/Eksporter <input type="checkbox"/> Nazwa Adres Państwo + kod ISO		2. Nr referencyjny CVED		Numer świadectwa (lokalny):	
			Posterunek Kontroli Granicznej			
			Numer jednostki			
	3. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Państwo + kod ISO		4. Osoba odpowiedzialna za wysyłkę Nazwa Adres			
			5. Kraj pochodzenia + kod ISO		6. Region pochodzenia Kod	
	7. Importer Nazwa Adres Kod pocztowy Państwo + kod ISO		8. Miejsce przeznaczenia Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Państwo + kod ISO			
	9. Przewidywane przybycie na PKG (data i godz.) Data Godzina		10. Dokumenty weterynaryjne Numer(y) Data wystawienia Dokumenty towarzyszące Numer(y)			
	11. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nr identyfikacyjny:: Numer wagonu / pojazdu / przyczepy:					
	12. Gatunek, rasa zwierząt		13. Kod taryfy celnej (CN)			
					14. Liczba zwierząt	
				15. Liczba opakowań		
16. Zwierzęta zadeklarowane jako: Hodowlane/produkcyjne <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Zwierzęta towarzyszące <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kwarantanna <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Pociagowe <input type="checkbox"/> Cyrk/Wystawa <input type="checkbox"/>						
17. Nr plomby i kontenera						
18. Przeladunek do <input type="text"/>		19. Tranzyt do kraju trzeciego <input type="text"/>				
PKG Nr PKG		Państwo trzecie + kod ISO				
Państwo trzecie Kod ISO państwa trzeciego		PKG wywozu Nr PKG				
20. Import lub dopuszczenie Import ostateczny <input type="text"/> Konie - ponowny wóz <input type="text"/> Konie na pobyt czasowy <input type="text"/> Data wywozu Punkt wywozu		21. Państwa członkowskie przewozu <input type="text"/>				
		Państwo Członkowskie + kod ISO				
		Państwo Członkowskie + kod ISO				
		Państwo Członkowskie + kod ISO				
22. Środki transportu po odprawie w PKG Kolej <input type="text"/> Zarejestrowany numer Samolot <input type="text"/> Nr lotu Statek <input type="text"/> Nazwa Samochód <input type="text"/> Nr rejestracyjny Inne <input type="text"/>		23. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Państwo				
		24. Plan trasy Tak <input type="text"/> Nie <input type="text"/>				
Ja niżej podpisany odpowiedzialny za ładunek określony powyżej, zaświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą, informacje umieszczone w Części I niniejszego dokumentu są prawdziwe, pełne oraz zgadzam się spełnić wymogi prawne dyrektywy 91/496/EEC włączając w to: płatności za kontrolę weterynaryjną, za odesłanie wysyłki, za kwarantannę, izolację zwierząt lub ich eutanazję w razie potrzeby.		Miejsce i data wystawienia				
		Nazwisko podpisującego				
		Podpis				

Część 2: Decyzja dotycząca wysyłki	26. Kontrola Dokumentów <input type="checkbox"/>	Normy wspólnotowe Dodatkowe gwarancje Wymagania krajowe	Zadawalająca <input type="checkbox"/> Zadawalająca <input type="checkbox"/> Zadawalająca <input type="checkbox"/>	Niezadawalająca <input type="checkbox"/> Niezadawalająca <input type="checkbox"/> Niezadawalająca <input type="checkbox"/>	27. Numer referencyjny CVED	Numer świadectwa (lokalny)														
	28. Kontrola tożsamości	Odstępstwo	<input type="checkbox"/>	Zadawalająca <input type="checkbox"/>	Niezadawalająca <input type="checkbox"/>															
	29. Kontrola fizyczna	Odstępstwo <input type="checkbox"/>	Liczba skontrolowanych zwierząt	Zadawalająca <input type="checkbox"/>	Niezadawalająca <input type="checkbox"/>															
	30. Badania laboratoryjne	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	Losowo <input type="checkbox"/>	Podjęcie <input type="checkbox"/>	Wyniki: W oczekiwaniu na wyniki <input type="checkbox"/>	Zadawalająca <input type="checkbox"/>	Niezadawalająca <input type="checkbox"/>												
	31. Kontrola dobrostanu	Odstępstwo <input type="checkbox"/>	w chwili przybycia	Zadawalająca <input type="checkbox"/>	Niezadawalająca <input type="checkbox"/>	32. Wpływ transportu na zwierzęta	Liczba padłych zwierząt	Oszacowanie <input type="checkbox"/>	Liczba zwierząt niezdolnych do podróży	Oszacowanie <input type="checkbox"/>	Liczba urodzeń lub poronień									
	33. ZATWIERDZONE do przeladunku	<input type="checkbox"/>	PKG	Nr PKG	Państwo trzecie	Kod ISO państwa trzeciego	34. ZATWIERDZONE do przewozu	<input type="checkbox"/>	Państwo trzecie	+ kod ISO	PKG wywozu	Nr PKG								
	35. ZATWIERDZONE na rynek wewnętrzny	<input type="checkbox"/>	Dla kontrolowanych miejsc przeznaczenia	Ubojnia <input type="checkbox"/>	Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/>	Miejsce kwarantanny <input type="checkbox"/>	36. ZATWIERDZONE do wwozu na czas określony	<input type="checkbox"/>	Nieprzekraczalny termin											
	38. Odrzucenie	<input type="checkbox"/>	1. Odesłanie <input type="checkbox"/>	2. Ubój <input type="checkbox"/>	3. Eutanazja <input type="checkbox"/>	37. Powody odrzucenia	1. Brak/wadliwe świadectwo <input type="checkbox"/>	2. Niezgodność dokumentów <input type="checkbox"/>	2. Niezatwierdzony kraj <input type="checkbox"/>	3. Niezatwierdzony region <input type="checkbox"/>	5. Niedozwolony gatunek <input type="checkbox"/>	6. Brak dodatkowych gwarancji <input type="checkbox"/>	7. Klauzula ochronna <input type="checkbox"/>	8. Zwierzęta chore lub podejrzane o chorobę <input type="checkbox"/>	9. Niezadawalające wyniki badań <input type="checkbox"/>	10. Niezdolne do podróży <input type="checkbox"/>	11. Brak wymagań krajowych <input type="checkbox"/>	12. Naruszenie międzynarodowych przepisów o transporcie <input type="checkbox"/>	13. Brak lub niezgodne oznakowanie <input type="checkbox"/>	14. Inne <input type="checkbox"/>
	39. Dane dot. skontrolowanych miejsc przeznaczenia (35,36,38)	Numer zatwierdzenia (jeśli dotyczy):	Adres:	Kod pocztowy	40. Wysyłka ponownie zaplombowana	Nowy nr plomby:	41. Pełna nazwa PKG i pieczęć urzędowa	PKG	Pieczęć	Nr PKG	42. Urzędowy Lekarz Weterynarii	Ja, niżej podpisany, urzędowy lekarz weterynarii PKG potwierdzam, że kontrola weterynaryjna niniejszej wysyłki została przeprowadzona zgodnie z przepisami UE oraz wymogami państwa członkowskiego przeznaczenia, jeśli obowiązują.								
	43. Odnosny dokument celny:.																			
Część III: Kontrola	44. Szczegóły ponownej wysyłki	Nr środka transportu	Kolej <input type="checkbox"/>	Samolot <input type="checkbox"/>	Statek <input type="checkbox"/>	Samochód <input type="checkbox"/>	Kraj ponownej wysyłki	+ kod ISO	Data:	45. Dalsze postępowanie z przesyłką	PKG wyjścia <input type="checkbox"/>	PKG ostatecznego przeznaczenia <input type="checkbox"/>	Lokalna Jednostka Weterynaryjna <input type="checkbox"/>	Przybycie wysyłki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Zgodność wysyłki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	46. Urzędowy lekarz weterynarii	Nazwa (wielkimi literami):	Adres:	Data:	Pieczęć	Numer jednostki	Podpis:													

**ZAŁĄCZNIK II
ROZDZIAŁ VIII
PLAN TRASY**

<p>(1) Przewoźnik (nazwisko, adres, nazwa firmy):</p> <p>Podpis przewoźnika</p>	<p>(2) Środek transportu:</p> <p>Nr rejestracyjny lub identyfikacyjny</p>
<p>-3 Gatunek zwierząt: Liczba: Miejsce załadunku: Miejsce i kraj przeznaczenia</p>	<p>(4) Plan trasy: Przybliżony czas przewozu:</p>
<p>(5) Liczba świadectw zdrowia lub towarzyszących dokumentów:</p>	<p>(6) Pieczęć lekarza weterynarii w miejscu wywozu</p> <p>(7) Pieczęć lekarza weterynarii w punktach postojowych</p>
<p>(8) Data i godzina wyjazdu:</p>	<p>(9) Nazwisko osoby odpowiedzialnej za transport w czasie przewozu:</p> <p>(10) Pieczęć właściwej władzy w punkcie wywozu lub zatwierdzonym punkcie przekroczenia granicy</p>
<p>(11) Planowane miejsca odpoczynku lub punkty przeładunku:</p>	<p>(12) Faktyczne miejsca odpoczynku lub punkty przeładunku:</p>
<p>(13) Miejsce i adres</p> <p>i)</p> <p>ii)</p> <p>iii)</p> <p>iv)</p> <p>v)</p> <p>vi)</p>	<p>(14) Data i godzina</p> <p>(15) Czas trwania postoju</p> <p>(16) Powód</p> <p>(17) Miejsce i adres</p> <p>(18) Data i godzina</p>
<p>(19) (a) Wypełnia przewoźnik przed wyjazdem (b) Wypełnia właściwy lekarz weterynarii (c) Wypełnia przewoźnik w czasie przewozu (d) Wypełnia właściwy organ w punkcie wyjścia lub zatwierdzony punkt przekroczenia granicy. (e) Wypełnia przewoźnik po dowieszeniu</p>	<p>(20) Podpis osoby odpowiedzialnej w czasie przewozu:</p> <p>(21) Data i godzina przybycia do miejsca przeznaczenia:</p>
<p>(22) Uwagi:</p>	<p>(b lub e)</p>