

# Świadectwo importowe do UE

Część I: Szczegóły dotyczące wysyłki	I.1. Nadawca Nazwa Adres Kod pocztowy Państwo		I.2. Nr referencyjny świadectwa		I.2.a. Nr referencyjny TRACES:		
			I.3. Odpowiedzialna Władza Centralna				
			I.4. Odpowiedzialna Władza Lokalna				
	I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Państwo		Odpowiedzialny za ładunek w UE				
	I.7. Kraj pochodzenia, Kod ISO		I.8. Region pochodzenia, Kod		I.9. Kraj przeznaczenia		Kod ISO
					I.10. Region przeznaczenia		Kod
	I.11. Miejsce pochodzenia Gospodarstwo <input type="checkbox"/> Stacja pozyskiwania nasienia <input type="checkbox"/> Zakład <input type="checkbox"/> Nazwa Adres Nazwa Adres Nazwa Adres		Numer zatwierdzenia Numer zatwierdzenia Numer zatwierdzenia		I.12. Miejsce przeznaczenia		
	Miejsce załadunku Adres		Numer zatwierdzenia		I.14. Data wysyłki		
	I.15. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Nr identyfikacyjny: Dokument:		I.16. PKG wwozu do UE Nazwa		Nr PKG:		
					I.17. Nr (y) CITES		
I.18. Opis towaru		I.19. Kod Taryfy Celnej (CN)		I.20. Liczba			
I.21. Temperatura produktu				I.22. Liczba opakowań			
I.23. Oznakowanie kontenera/nr plomby				I.24. Rodzaj opakowań			
I.25. Towar certyfikowany dla: Hodowlane <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Sztuczny rozród <input type="checkbox"/> Kwarantanna <input type="checkbox"/> Do odtworzenia stada <input type="checkbox"/> Konie zarejestrowane <input type="checkbox"/> Zwierzęta towarzyszące <input type="checkbox"/> Cyrk/Wystawa <input type="checkbox"/> Pociągowe <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> Środki żywienia zwierząt <input type="checkbox"/> późniejszy proces <input type="checkbox"/> Do użytku farmaceutycznego <input type="checkbox"/> Do użytku technicznego <input type="checkbox"/>							
I.26. Tranzyt przez UE do państwa trzeciego		I.27. Import lub dopuszczenie do UE		<input type="checkbox"/> Import ostateczny <input type="checkbox"/> Konie-ponowny wwóz <input type="checkbox"/> Konie na pobyt czasowy <input type="checkbox"/>			
I.28. Oznakowanie towaru Gatunek Rasa/kategoria System identyfikacji Nr identyfikacyjny Wiek Płeć ilość Badanie Urodz.(dd/mm/rrrr) Wiek (w tyg.) Wiek (w mies.)							

II: Informacje o zdrowotności

II.a. Numer referencyjny świadectwa

II.b. TRACES nr referencyjny

I. Informacje zdrowotne

Ja, niżej podpisany, zaświadczam, że opisane powyżej zwierzę(-ta) spełnia(-ją) następujące warunki:

- (a) pochodzi(-ą) z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza koni, nosaczyna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie rodzaje łącznie z VEE), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenia jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;
- (b) zostało(-y) zbadane w dniu dzisiejszym i nie wykazuje(-ą) klinicznych objawów choroby(2);
- (c) nie jest (są) przeznaczona(-one) do uboju w ramach krajowego programu likwidacji choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- (d) w czasie ostatnich trzech miesięcy bezpośrednio przed wywozem (lub od urodzenia, jeśli ma mniej niż trzy miesiące) przebywało(-y) w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym w kraju wysyłki oraz
- albo pochodzi(-dzą) z kraju (1) wymienionego w poniższej grupie A, B, C lub D (6.) i było/były izolowane od zwierząt z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia w ciągu 30 dni przed wysyłką, (3) lub
  - pochodzi(-dzą) z kraju (1) wymienionego w poniższej grupie E (6.) i przebywało/przebywały w zatwierdzonej stacji kwarantanny chronionej przed owadami-nosicielami choroby w ciągu 40 dni przed wysyłką; (3)
- (e) pochodzi/pochodzą z terytorium albo, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z przepisami Wspólnoty, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:
- (i) Wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni nie występowało w okresie ostatnich 2 lat;
  - (ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich 6 miesięcy;
  - (iii) nosaczyna nie występowała w okresie ostatnich 6 miesięcy;
  - (iv) albo pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej nie występowało w okresie ostatnich 6 miesięcy; (3) lub
  - (iv) zostało zbadane w kierunku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przy pomocy testu neutralizacji wirusa w dniu (6.), to jest w ciągu 10 dni od daty wywozu, z wynikiem negatywnym w rozcieńczeniu 1:12; (3)
  - (v) w przypadku, gdy opisana powyżej przesyłka zwierząt z rodziny koniowatych obejmuje również niekastrowane ogiery w wieku powyżej 180 dnia życia,
    - albo wirusowe zapalenie tętnic koni nie zostało urzędowo stwierdzone w ciągu ostatnich sześciu miesięcy (3) lub
    - próbka krwi niekastrowanego ogiera pobrana w ciągu 21 dni przed wywozem została zbadana (4) w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni, przy pomocy testu neutralizacji wirusa w dniu z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4 (3) lub
    - nasienie zwierzęcia pobrane w ciągu 21 dni przed wywozem (4) zostało zbadane w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni przy pomocy testu izolacji wirusa w dniu z wynikiem negatywnym (3) lub
    - niekastrowane samce zostały zaszczerpiopne (4) przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni w dniu pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, zgodnie z następującym programem wstępnych szczepień i było ponownie szczepione w regularnych odstępach czasu
 Programy szczepień wstępnych przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni:  
 Instrukcja: Należy wykreślić programy szczepień, które nie dotyczą zwierzęcia opisanego powyżej.  
 Należy zweryfikować załączone zaświadczenia o badaniach przeprowadzonych przed pierwszym szczepieniem, o pierwszym szczepieniu i ponownych szczepieniach. Tam gdzie właściwe, określ indywidualny program szczepień dla zidentyfikowanych zwierząt.
    - (a) Szczepienie zostało przeprowadzone w dniu pobrania próbki krwi, która po przeprowadzeniu testu neutralizacji przy rozcieńczeniu 1:4 dała wynik negatywny lub
    - (b) Szczepienie zostało przeprowadzone w okresie odosobnienia trwającym nie dłużej niż 15 dni pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, rozpoczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, która została zbadana w tym czasie testem neutralizacji wirusa z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4. lub
    - (c) Szczepienie zostało przeprowadzone między 180-270 dniem życia zwierzęcia, w okresie odosobnienia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii. W okresie odosobnienia dwie próbki krwi pobrane w co najmniej dziesięciodniowym odstępie czasu potwierdziły stałą lub zmniejszającą się liczbę przeciwciał podczas przeprowadzonego testu neutralizacji wirusa w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni; (3)
- (f) nie pochodzi(-dzą) z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z ustawodawstwem wspólnotowym, za zakażone afrykańskim pomorem koni
- albo nie zostało(-ły) zaszczerpiopne przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni (3) lub
  - zostało(-ły) zaszczerpiopne przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu (4); (3)
- (g) nie pochodzi(-dzą) z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów zdrowotnych zwierząt ani też nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów zdrowotnych
- (i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;
  - (ii) w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni, od dnia uboju zwierząt zakażonych, pozostałe zwierzęta wykazały wynik ujemny w teście Cogginsa, przeprowadzonym dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy;
  - (iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;
  - (iv) przez okres jednego miesiąca licząc od ostatniego stwierdzonego przypadku wścieklizny;
  - (v) w okresie 15 dni od ostatniego zarejestrowanego przypadku wąglika.
- Jeżeli wszystkie zwierzęta, należące do gatunków podatnych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku wąglika gdzie okres zakazu wynosi 15 dni;
- (h) nie wykazuje objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) i nie pochodzi z gospodarstwa, w którym istniało podejrzenie CEM podczas ostatnich dwóch miesięcy ani też nie miało kontaktu pośredniego czy też bezpośredniego poprzez kopulację ze zwierzęciem z rodziny koniowatych zakażonym CEM lub podejrzanym o takie zakażenie;
- (i) według posiadanych przeze mnie informacji, zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą;
- (j) zostało poddane następującym testom, z wynikiem ujemnym na podstawie badania próbki krwi pobranej w ciągu 30 dni przed wywozem w dniu (4) (5);
- test Cogginsa w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni.
  - odczyn wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej, w rozcieńczeniu 1:10 (6)
  - test wiązania dopełniacza w kierunku nosaczyny6, w rozcieńczeniu 1:10 (6)

2. Zwierzę(-ta) będzie (będą) wysyłane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie wypadły na zewnątrz podczas transportu.

Następujące oświadczenie podpisane przez właściciela lub jego przedstawiciela stanowi część świadectwa.

3. Świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem, czas wydłuża się o czas podróży.

II: Informacje o zdrowotności

II.a. Numer referencyjny świadectwa

II.b. TRACES nr referencyjny

4.DEKLARACJA

Niżej podpisany (wpisać nazwę) właściciel lub przedstawiciel (4) zwierzęcia(-ą) opisanego(-ych) powyżej, oświadczam:

- 4.1. zwierzę(-ta) zostanie(-ą) wysłane bezpośrednio z miejsca wysyłki do miejsca przeznaczenia bez kontaktu z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych nieposiadającymi równoważnego świadectwa;  
Transport zostanie dokonany w sposób umożliwiający skuteczną ochronę zdrowia i dobrostanu zwierzęcia;
- 4.2. zwierzę(-ta) przebywało(-y) w albo pozostało w (kraj wywozu) od urodzenia lub zostało(-ly) wprowadzone do kraju wywozu co najmniej 90 dni przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia.  
(6.)

- (1) Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. 2 dyrektywy Rady 90/426/EWG.
- (2) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia/zwierząt do wysyłki do miejsca przeznaczenia do Państwa Członkowskiego. Świadectwo musi towarzyszyć przesyłce i dotyczy ono wyłącznie zwierząt przewożonych w tym samym wagonie, samochodzie ciężarowym, samolocie lub statku i skierowanych bezpośrednio do rzeźni.
- (3) Niepotrzebne skreślić.
- (4) Wpisać datę.  
W przypadku zarejestrowanego zwierzęcia z rodziny koniowatych, do dokumentu identyfikacyjnego (paszportu) należy wprowadzić informacje o przeprowadzonych badaniach, ich wynikach i szczepieniu.
- (5) W przypadku krajów wymienionych w tym świadectwie z wyjątkiem Australii i Nowej Zelandii, testy laboratoryjne muszą zostać przeprowadzone przez laboratorium zatwierdzone przez Państwo Członkowskie miejsca przeznaczenia. Wyniki testów, poświadczone przez laboratorium muszą być załączone do świadectwa zdrowia zwierząt, towarzyszącego zwierzęciu.
- (6) Testów wymaganych w kierunku nosaczyny i zarazy stadniczej nie stosuje się w przypadku Australii i Nowej Zelandii.

Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor

Nazwa (wielkimi literami):

Lokalna Jednostka Weterynaryjna:

Data:

Pieczęć

Kompetencje, tytuł:

Nr jednostki lokalnej:

Podpis: