

<b>Część I: Szczegóły dotyczące wysyłki</b>	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				

<b>Część 2: Decyzja dotycząca wysyłki</b>	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"/>
	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"/>
	33. ZATWIERDZONE do przeladunku	<input type="checkbox"/>	PKG	Nr PKG	Państwo trzecie	Kod ISO państwa trzeciego	Liczba zwierząt niezdolnych do podróży	Oszacowanie <input type="checkbox"/>
	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"/>	Liczba urodzeń lub poronień	
	38. Odrzucenie	<input type="checkbox"/>	1. Odesłanie <input type="checkbox"/>	2. Ubój <input type="checkbox"/>	3. Eutanazja <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::								
<b>Część III: Kontrola</b>	44. Szczegóły ponownej wysyłki	Nr środka transportu	Kolej <input type="checkbox"/>	Samolot <input type="checkbox"/>	Statek <input type="checkbox"/>	Samochód <input type="checkbox"/>		
	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"/>	
	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>	(a)	(a)
<p>-3 Gatunek zwierząt: Liczba: Miejsce załadunku: Miejsce i kraj przeznaczenia</p>	<p>(4) Plan trasy:  Przybliżony czas przewozu:</p>	(a)	(a)
<p>(5) Liczba świadectw zdrowia lub towarzyszących dokumentów:</p>	<p>(6) Pieczęć lekarza weterynarii w miejscu wywozu</p>	(a)	(a)
<p>(8) Data i godzina wyjazdu:</p>	<p>(9) Nazwisko osoby odpowiedzialnej za transport w czasie przewozu:</p>	(a)	(b)
<p>(11) Planowane miejsca odpoczynku lub punkty przeładunku:</p>	<p>(10) Pieczęć właściwej władzy w punkcie wywozu lub zatwierdzonym punkcie przekroczenia granicy</p>	(a)	(d)
<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>(12) Faktyczne miejsca odpoczynku lub punkty przeładunku:</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>	(a)	(d)
<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>	(a)	(e)
<p>(22) Uwagi:</p>		(e)	(b lub e)