

VZOR 1

ZDRAVOTNÝ CERTIFIKÁT PRE HOVÄDZÍ DOBYTOK NA ZABITIE¹⁾/CHOV¹⁾/ PRODUKCIU¹⁾

Členský štát pôvodu:

číslo certifikátu⁷⁾

Región pôvodu:

referenčné číslo
k pôvodnému certifikátu⁸⁾

ODDIEL A

Meno, priezvisko
a adresa odosielateľa:

Názov a adresa chovu pôvodu:²⁾

Číslo povolenia obchodníka:³⁾

Adresa a číslo povolenia zberného strediska v členskom štáte pôvodu¹⁾ alebo tranzitu¹⁾:
.....³⁾

Zdravotné informácie

Osvedčujem, že každé zviera opísanej zásielky

1. pochádza z chovu pôvodu a regiónu, ktorý v súlade s právnymi predpismi Európskych spoločenstiev alebo národnými právnymi predpismi nepodlieha žiadnemu zákazu alebo obmedzeniu z dôvodu chorôb, pôsobiacich na hovädzí dobytok,
2. pochádza zo stáda pôvodu nachádzajúceho sa v členskom štáte alebo na časti jeho územia
 - a) so sieťou dozoru schválenou: rozhodnutím komisie/...../ES³⁾
 - b) ktorý je uznaný za:
 - úradne bez výskytu tuberkulózy rozhodnutie komisie/...../ES³⁾
 - úradne bez výskytu brucelózy rozhodnutie komisie/...../ES³⁾
 - úradne bez výskytu leukózy rozhodnutie komisie/...../ES³⁾
3. ³⁾ je zviera na chov¹⁾ alebo produkciu,¹⁾ ktoré:
 - bolo prítomné, ak sa o tom dá uistiť, v chove pôvodu počas posledných 30 dní alebo od narodenia, ak je mladšie než 30 dní a počas tohto obdobia sa do chovu neuviedlo žiadne zviera dovezené z tretej krajiny, pokiaľ sa neizolovalo od všetkých ostatných zvierat v chove,
 - pochádza zo stáda, ktoré je úradne uznané bez tuberkulózy, brucelózy a leukózy a počas 30 dní pred premiestnením z chovu pôvodu sa v súlade s článkom 6(2) smernice 64/432/EHS testovalo s negatívnymi výsledkami takto:

Test	Test nepožadovaný pre nasledovné kategórie zvierat	Požadovaný áno/nie ^{4), 5)}	Dátum testovania alebo odberu vzorky
Tuberkulínový test	zvieratá mladšie než 6 týždňov		
Sérum aglutinačný test ⁶⁾ na brucelózu	kastrované zvieratá a zvieratá mladšie než 12 mesiacov		
Test na leukózu	zvieratá mladšie než 12 mesiacov		

4. ³⁾ je zviera na zabitie pochádzajúce zo stáda úradne bez výskytu tuberkulózy a leukózy a je
- kastrované³⁾ alebo
 - nekastrované a pochádza zo stáda úradne uznaného bez brucelózy,³⁾
5. ³⁾ je zviera na zabitie s pôvodom v stáde, ktoré nie je úradne uznané bez tuberkulózy, brucelózy a leukózy a je odoslané v súlade s článkom 6(3) smernice 64/432/EHS v rámci licencie č. z chovu v Španielsku a bolo testované s negatívnymi výsledkami počas 30 dní pred premiestnením z chovu pôvodu takto:

Test	Dátum testovania alebo odberu vzorky
Tuberkulínový test	
Sérum aglutinačný ⁶⁾ test na brucelózu	
Test na leukózu	

6. Na základe informácií uvedených buď v úradnom doklade, alebo certifikáte, v ktorom časť A a časť B vyplnil úradný veterinárny lekár¹⁾ alebo schválený veterinárny lekár zodpovedný za chov pôvodu, vyplňa uplatniteľné zdravotné požiadavky bodov 1 až 5 časti A, ktoré preto nie sú opísané v tomto certifikáte.

ČASŤ B

Opis zásielky

Dátum odoslania:

Celkový počet zvierat:

Identifikácia zvierat (zvierat):

Číslo pasu	Číslo dočasného dokladu (pre zvieratá mladšie než 4 týždne)	Úradná identifikácia [až do 31. 8. 1999 pre zvieratá na zabitie v súlade s článkom 4(1) nariadenia Rady (ES) č. 820/97]

V prípade potreby pokračujte na pripojenom tlačive podpísanom a opečiatkovanom úradným alebo schváleným veterinárnym lekárom.

Číslo povolenia dopravcu (ak sa odlišuje od dopravcu uvedeného v časti C a/alebo ak prepravná vzdialenosť prekračuje 50 km):

Dopravné prostriedky: Registrácia:

Časti A a B osvedčenia

Úradná pečiatka	Miesto	Dátum	Podpis (*)

Meno, priezvisko a funkcia veľkými písmenami:

Adresa podpísaného veterinárneho lekára:

(*) Časti A a B osvedčenia musia byť buď opečiatkované a podpísané úradným veterinárnym lekárom chovu pôvodu, ak časť C podpisuje iný úradný veterinárny lekár, alebo podpísané schváleným veterinárnym lekárom chovu pôvodu, ak odosielajúci členský štát zaviedol systém siete dozoru schválený rozhodnutím komisie/.../ES, alebo podpísané úradným veterinárnym lekárom zodpovedným za zberné stredisko v čase odoslania zvierat.

ČASŤ C⁹⁾

Meno, priezvisko a adresa príjemcu zásielky:

Názov a adresa cieľového chovu¹⁾ alebo schváleného zberného strediska v členskom štáte určenia¹⁾

(vyplňte tlačným písmom)

Názov:.....

Ulica:.....

Štát/kraj:.....

Poštové smerovacie číslo:..... Členský štát:.....

Číslo povolenia obchodníka.....³⁾

Číslo povolenia dopravcu (ak je vzdialenosť väčšia než 50 km):.....¹⁰⁾

Dopravné prostriedky:..... Registrácia:.....

Po kontrole požadovanej nariadeniami osvedčujem, že

1. opísané zvieratá boli skontrolované dňa (uvedte dátum)..... počas 24 hodín pred plánovaným odchodom a nevykázali klinické príznaky infekčnej alebo nákazlivej choroby,
2. chov pôvodu a tam, kde je to uplatniteľné, schválené zberné stredisko a oblasť, v ktorej sa nachádzajú, nepodliehajú podľa právneho poriadku spoločenstva alebo národného právneho poriadku žiadnemu zákazu, ani obmedzeniu z dôvodu chorôb zvierat postihujúcich hovädzí dobytok,
3. boli dodržané všetky uplatniteľné ustanovenia smernice Rady 64/432/EHS,
4. ³⁾ uvedené zvieratá spĺňajú ďalšie záruky na:
 - chorobu:
 - v súlade s rozhodnutím komisie/...../ES,
5. zvieratá sa v schválenom zbernom stredisku nezdržali dlhšie než šesť dní,³⁾
6. v čase prehliadky uvedené zvieratá boli vhodné na prepravu určenou cestou v súlade s ustanoveniami smernice 91/628/EHS (¹²⁾.*)

Časť C certifikátu

Úradná pečiatka	Miesto	Dátum	Podpis (*)

Názov a funkcia tlačným písmom:

Adresa podpisujúceho veterinárneho lekára:

(*) Časť C certifikátu musí byť opečiatkovaná a podpísaná úradným veterinárnym lekárom buď chovu pôvodu, alebo schváleného zberného strediska nachádzajúceho sa v členskom štáte pôvodu, alebo schváleného zberného strediska nachádzajúceho sa v tranzitnom členskom štáte pri vyplňaní osvedčenia na presun zvierat do členského štátu určenia.

Ďalšie informácie

1. Certifikát musí byť opečiatkovaný a podpísaný vo farbe odlišnej od tlače.
2. Certifikát zostáva v platnosti počas 10 dní po dni zdravotnej kontroly vykonanej v členskom štáte pôvodu a uvedenej v časti C.
3. Požadované podrobné údaje tohto certifikátu sa musia zadať do systému ANIMO v deň vydania osvedčenia a aspoň do 24 hodín od jeho vydania.

¹⁾ Nehodiace sa prečiarknite.

²⁾ Neuplatňuje sa, ak zvieratá pochádzajú z viacerých chovov.

³⁾ Nehodiace sa prečiarknite.

⁴⁾ Nevyžaduje sa, ak je systém sietí dozoru schválený rozhodnutím komisie/..../ES.

⁵⁾ Nevyžaduje sa, ak je členský štát alebo časť členského štátu, kde sa nachádza stádo, uznaný za členský štát alebo časť členského štátu úradne bez výskytu príslušnej choroby.

⁶⁾ Alebo akýkoľvek iný test schválený v súlade s článkom 17 smernice 64/432/EHS.

⁷⁾ Vyplní úradný veterinárny lekár členského štátu pôvodu.

⁸⁾ Vyplní úradný veterinárny lekár v schválenom zbernom stredisku na území tranzitného členského štátu.

⁹⁾ Prečiarknite, ak sa certifikát používa na presun zvierat v rámci členského štátu pôvodu a vyplnia a podpíšu sa len časti A a B.

¹⁰⁾ Prečiarknite, ak sa dopravca neodlišuje od dopravcu identifikovaného v časti B.

¹¹⁾ Bod 6 oddielu A musí podpísať úradný veterinárny lekár v schválenom mieste stretnutia po kontrole dokladov a identity zvierat, ktoré prišli s úradným dokladom alebo certifikátom s vyplnenými časťami A a B, v opačnom prípade sa tento bod musí prečiarknuť.

¹²⁾ Toto vyhlásenie nevyhnutne prepravcov z ich povinností v súlade s ustanoveniami Európskych spoločenstiev v účinnosti a najmä vo vzťahu k vhodnosti zvierat na prepravu.