

Част I : Данни за представената пратка

I.1. Изпращач Име Адрес Пощенски код Държава		I.2. Местен номер за справка :		I.2. Референтен номер на сертификата	
		I.3. Централна компетентна власт			
I.5. Получател Име Адрес Пощенски код Държава		I.6. Лице, отговарящо за товара			
		I.7. Страна на произхода, ISO код		I.8. Регион на произхода, Код	
I.11. Място на произхода		I.12. Място на дестинацията		I.10. Регион - дестинация	
Животновъден обект <input type="checkbox"/> Център за семенна течност <input type="checkbox"/> Предприятие <input type="checkbox"/> Име Адрес Име Адрес Име Адрес		Номер на одобрението Номер на одобрението Номер на одобрението		Код	
I.13. Място на наговарване		I.14. Дата и време на заминаване			
I.15. Транспортно средство Самолет <input type="checkbox"/> Кораб <input type="checkbox"/> Ж.п. вагон <input type="checkbox"/> Пътно МПС <input type="checkbox"/> Друго <input type="checkbox"/> Идентификация.: Документ:		I.16. Входящ ГВП в ЕС		Име	
I.18. Животински вид/продукт		I.17. Номер(а) на CITES сертификата/ите/		ГИВП No.:	
		I.19. Код на стоката по комбинираната митническа номенклатура (CN код)		I.20. Брой/количество	
I.21. Температура на продуктите		I.22. Брой опаковки			
I.23. Идентификация на контейнера/ номер на пломбата		I.24. Вид опаковка			
I.25. Животни със сертификат като/продукти със сертификат за ::					
Разплод <input type="checkbox"/> Изкуствено размножаване <input type="checkbox"/> Домашни любимци <input type="checkbox"/> Човешка консумация <input type="checkbox"/>		Уговяване <input type="checkbox"/> Карантина <input type="checkbox"/> Цирк <input type="checkbox"/> Фураж <input type="checkbox"/>		Клане <input type="checkbox"/> Повторно заселване на дивеч <input type="checkbox"/> Пренасочване <input type="checkbox"/> Фармацевтична употреба <input type="checkbox"/>	
I.26. За транзит до 3та страна спрямо ЕС		I.27. За износ или допускане в ЕС <input type="checkbox"/> Окончателен внос <input type="checkbox"/> Повторно влизане на коне <input type="checkbox"/> Временно допуснати коне <input type="checkbox"/>			
I.28. Идентификация на животни/продукти					
Биологични видове		Порода/ Система за идентификация		Идентификационен номер	
Възраст		Пол		Количество	
Изследване		Възраст(дд/мм/гггг)		Възраст(Седмичи) Възраст(Месеци)	

II. Здравна информация	II.a. Референтен номер на сертификата	II.b. Местен номер за справка :
------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

1. Здравна информация

Аз, долуописаният, потвърждавам, че конят описан по-горе, отговаря на следните изисквания:

(a) Произходо от държава, където заболяванията описани по-долу подлежат на задължително съобщаване: Африканска чума по конете (African horse sickness), Дурин (Dourine), Кап (Glanders), Енцефаломиелит по конете (Equine encephalomyelitis) (от всички видове, включително VEE), Инфекциозна анемия по конете (Infectious anaemia), Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis), бяс, антракс.

(b) Прегледан е днес и не показва клинични признаци на заболяване (2).

(c) Не е предназначен за клане по национална програма за ликвидиране на инфекциозно или заразно заболяване.

(d) През последните 40 дни, предхождащи непосредствено износа е обитавал стопанства под ветеринарен надзор в:

- изпращащата държава, (3) и / или (3)
- страна членка на Общността, (3) и / или (3)
- Обединени Арабски Емирства, Австралия, Беларус, Канада, Швейцария, Гренландия, Хонг Конг, Хърватия, Исландия, Япония, Република Корея, Бивша Югославска Република Македония, Макао, Малайзия (полуостров), Норвегия, Нова Зеландия, Русия (1), Сингапур, Тайланд, Украйна, Съединени Американски Щати, Черна Гора, Република Сърбия

Преместен е в изпращащата държава от държава в списъка от третия екземпляр и е внесен с поне същите здравни изисквания към животните, необходими за евентуалното му въвеждане непосредствено в Европейската общност. (3)

(e) Произхода му не е от област, или в случай на официално разделяне на подобласти съгласно законодателството на ЕИО от част от област, от трета държава, в която:

- (i) През последните две години е имало случай на Венецуелски енцефаломиелит по конете (Venezuelan equine encephalomyelitis);
- (ii) През последните шест месеца е имало случай на Дурин (Dourine);
- (iii) През последните шест месеца е имало случай на Кап (Glanders);
- (iv) През последните шест месеца е имало случай на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis), (3) или
- (v) Животното е било изследвано с тест за вирусна неутрализация на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis) на (5), като изследването е извършено до 10 дни преди износа и е показало отрицателен резултат при разреждане 1 към 12 (4); (3)
- (v) в случай на некастриран мъжки екземпляр на възраст над 180 дни,

или през последните шест месеца е имало официално регистриран случай на вирусен артерит по конете (equine viral arteritis), (3) или животното е било изследвано (4) по кръвна проба, взета до 21 дни преди износа на (5) с тест за вирусна неутрализация на вирусен артерит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат при разреждане 1 към 4; (3) или

извадка от цялата му сперма взета до 21 дни преди износа на (5) е изследвана чрез тест за вирусна изолация на вирусен артерит по конете (equine viral arteritis) с отрицателен резултат (4); (3) или

животното е ваксинирано на (5) срещу вирусен артерит под официален ветеринарен надзор с ваксина одобрена от компетентните органи в съответствие с програмата за първоначална ваксинация, описана по-долу и ваксинацията е повтаряна на постоянни интервали от време (4);

Програми за първоначална ваксинация срещу вирусен артерит по конете (equine viral arteritis):
Инструкция: Зачертайте програмите за ваксинация, които нямат отношение към животните, описани по-горе.

- (a) Извършена е ваксинация в деня на вземане на кръвна проба, която в последствие се оказва отрицателна с тест за вирусна неутрализация при разреждане 1 към 4; или
- (b) Извършена е ваксинация през период на изолация от не повече от 15 дни под официален ветеринарен надзор, наложена в деня на вземане на кръвната проба, която е изследвана през това време и е отрицателна с тест за вирусна неутрализация при разреждане 1 към 4; или
- (c) Извършена е ваксинация през период на изолация под официален ветеринарен надзор, когато животното е било на възраст между 180 и 270 дни. През периода на изолация взетите две кръвни проби през най-малко 10 дни, показват стабилен или отчигащ намаляване на антитела титър при тест за вирусна неутрализация за вирусен артерит по конете (equine viral arteritis); (3)COC4> (3)

(f) Не е с произход от област или от част от област на трета страна, която според законодателството на ЕИО се приема за заразна с Африканска чума по конете (African horse sickness).

- Не е ваксинирано срещу Африканска чума по конете (African horse sickness). (3) или
- Ваксинирано е срещу Африканска чума по конете (African horse sickness) на (4) (5). (3)

(g) Не е с произход от стопанство, над което има забрана, свързана със здравето на животните, нито пък е имало контакт с коне (equidae) от стопанство, над което има забрана, свързана със здравето на животните:

- (i) за период от шест месеца в случай на енцефаломиелит по конете, с начало датата на клането на заболелите коне (equidae);
- (ii) до датата, на която заразните животни са заклани в случай на инфекциозна анемия, а останалите животни са показали отрицателна реакция към два теста на Когинс (Coggins test), проведени за период от три месеца;
- (iii) за период от шест месеца в случай на Везикуларен стоматит (Vesicular stomatitis);
- (iv) за период от един месец след последния регистриран случай на бяс;
- (v) за период от 15 дни след последния регистриран случай на антракс, (3) или
- (v) ако всички животни от вида, възприемчив на заболяването локализирано в стопанството са заклани и помещението са дезинфекцирани, периода на забрана е 30 дни, започвайки от деня на унищожаването на животните и извършването на дезинфекцията на помещението, с изключение на случаите на антракс, когато периода на забрана е 15 дни. (3)

(f) Не е с произход от област или от част от област на трета страна, която според законодателството на ЕИО се приема за заразна с Африканска чума по конете (African horse sickness).

(i) Подложен е на тест на Когинс (Coggins test) за инфекциозна анемия на (5) като тестът е извършен до три месеца преди износа, а резултатът е отрицателен (4).

2. Съхранявам писмена декларация, подписана от собственика (3) или представителя (3) (име), заявяваща, че:

- конят ще бъде изпратен непосредствено от помещението на експедицията към местоназначеното помещение без да има контакт с други коне, не придружен от такова удостоверение посредством предварително почистено и дезинфекцирано превозно средство с дезинфектант, официално разрешен в изпращащата държава,
- условията по точка 1. (d) са изпълнени.
- конят ще пребивава в Европейската общност за период не по-дълъг от 90 дни;
- този кон или е обитавал (изнасяща страна) от раждането му (3) или внесен в (изнасяща страна) на (5). (3)

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуописаният, собственик (3) или представителят (3), на коня, описан по-горе, декларира че:

- е съгласен със заявлението описано в параграф 2;

3. Дата и място на влизане на територията на Общността:

II. Здравна информация	II.a. Референтен номер на сертификата	II.b. Местен номер за справка :								
<p>Дата на износ:</p> <p>⁴ Когато впоследствие, конят се премества от страната членка по точка II до друга страна членка, срокът на сертификата се удължава за още 10 дни от официален ветеринарен лекар от изпращащата страна членка. Пълният период на пребиваване на територията на Общността не трябва да надхвърля 90 дни.</p> <p>Аз, долуподписаният, прегледах коня днес и удостоверявам, че той отговаря на условията по Директива 90/426/ЕЕС и в частност на изискванията на точка 1. (b), (c), (g) and (h) от това удостоверение.</p> <p>- Дата на прегледа - Място на прегледа - Местоназначение</p> <p>5. Удостоверението важи 10 дни. В случай на транспортиране с кораб, валидността му се удължава за срока на пътуването.</p>										
<p>(1) Или част от областта в съответствие с член 13 (2) на Директива 90/426/ЕЕС.</p> <p>(2) Удостоверението се издава в деня на товарене на животното за експедиция до местоназначената страна членка или през последния работен ден преди наговарването и се придружава от идентификационен документ (паспорт) за времето на пребиваване в Общността.</p> <p>(3) Изтрийте ненужното.</p> <p>(4) Проведеното изследване (изследвания), техните резултати и извършената ваксинация се записват в идентификационния документ (паспорт).</p> <p>(5) Поставете дата.</p>										
<p>Официален ветеринарен лекар или Официален ветеринарен инспектор</p> <table><tr><td>Име (с Главни букви) ::</td><td>Квалификация и титла:</td></tr><tr><td>Местна ветеринарна служба:</td><td>No. на съответната местна ветеринарна служба:</td></tr><tr><td>Дата::</td><td>Подпис::</td></tr><tr><td>Печат</td><td></td></tr></table>			Име (с Главни букви) ::	Квалификация и титла:	Местна ветеринарна служба:	No. на съответната местна ветеринарна служба:	Дата::	Подпис::	Печат	
Име (с Главни букви) ::	Квалификация и титла:									
Местна ветеринарна служба:	No. на съответната местна ветеринарна служба:									
Дата::	Подпис::									
Печат										