

# Ветеринарен сертификат за ЕС

Част I : Данни за представената пратка	I.1. Изпращач Име Адрес Пощенски код Държава		I.2.а. Местен номер за справка :		I.2. Референтен номер на сертификата:					
			I.3. Централна компетентна власт							
			I.4. Локална 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.9. Държава - дестинация		ISO код	I.10. Регион - дестинация		Код
	I.11. Място на произхода Животновъден обект <input type="checkbox"/> Център за семенна течност <input type="checkbox"/> Предприятие <input type="checkbox"/> Име Адрес Име Адрес Име Адрес		I.12. Място на дестинацията Номер на одобрението Номер на одобрението Номер на одобрението							
	I.13 Място на натоварване Адрес		Номер на одобрението							
	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 ГИВП No.:		I.17. Номер(а) на CITES сертификата/ите/					
	I.18. Животински вид/продукт				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"/> Уговяване <input type="checkbox"/> Клане <input type="checkbox"/> Одобрени органи <input type="checkbox"/> Изкуствено размножаване <input type="checkbox"/> Карантина <input type="checkbox"/> Повторно заселване на дивеч <input type="checkbox"/> Регистрирани коне <input type="checkbox"/> Домашни любимци <input type="checkbox"/> Цирк <input type="checkbox"/> Пренасочване <input type="checkbox"/> Друго <input type="checkbox"/> Човешка консумация <input type="checkbox"/> Фураж <input type="checkbox"/> Допълнителен процес <input type="checkbox"/> Фармацевтична употреба <input type="checkbox"/> Техническа 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(Седмици)    Възраст(Месеци)										

II. Здравна информация

II.a. Референтен номер на сертификата

II.b. Местен номер за справка :

**1. Здравна информация**

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

- (a) Произхожда от държава, където заболяванията описани по-долу подлежат на задължително съобщаване: Африканска чума по конете (African horse sickness), Дурин (Dourine), Сап (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) от влизането си в изпращащата държава е обитавал стопанства под официален ветеринарен надзор и самостоятелни конюшни, без да е имал контакт с коне (equidae) от по-нисък здравен статус, освен по време на надбягвания.
- (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 Сап (Glanders);
- (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 помещенията са дезинфекцирани, периода на забрана е 30 дни, започвайки от деня на унищожаването на животните и извършването на дезинфекцията на помещенията, 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).

**2. Информация по пребиваването и карантината:**

- (a) Конят влезе на територията на изпращащата държава на (поставете дата).
- (b) Конят пристигна в изпращащата държава от или страна членка на Европейската общност (1) или от (поставете името на държавата, от която конят пристига в държавата, за която е предназначен износа), като последната е една от изброените по-горе държави. (1)
- (c) Конят влезе в изпращащата държава при здравни изисквания към животните поне толкова строги, колкото тези описани в това удостоверение.
- (d) Доколкото мога да констатирам и базирайки се на приложената декларация на собственика (1) или представителя на собственика (1) на коня, която е част от удостоверението, конят не е бил извън Европейския съюз за продължителен период от над 90 дни, като датата на планираното завръщане е в съответствие с прикрепеното удостоверение и конят не е бил извън страните посочени по-горе.

3. Конят ще бъде изпратен с транспортното средство, което е било почистено и дезинфекцирано преди товаренето с официално одобрен дезинфектант от изпращащата държава и което е конструирано така, че да не позволява изтичането или изпадането по време на транспортирането на тор, замърсявания или фураж.

**4. ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният (напишете името на собственика (1) или представителя на собственика (1) на коня, описан по-горе с печатни букви) декларира:

- конят ще бъде изпратен непосредствено от помещенията на експедиция до местоназначените помещения без да бъде в контакт с други коне (equidae), имащи различен здравен статус от неговия;
- конят се мести само в помещения, одобрени за коне, участващи в срещи по групи/видове в Австралия, Канада, Съединени Американски Щати, Хонг Конг, Япония, Сингапур и Обединени Арабски Емирства;
- конят е изесен от страна членка на Европейския съюз на (поставете дата)

5. Удостоверението важи 10 дни.

- (1) Изтрийте ненужното
- (2) Удостоверението се издава в деня на товарене на животното за експедиция до местоназначението или през последния работен ден преди натоварването.
- (3) Цветът на печата трябва да е различен от този на разпечатания текст.

<b>Част II: Сертификация/ удостоверение</b>	II. Здравна информация	II.a. Референтен номер на сертификата	II.b. Местен номер за справка :
Официален ветеринарен лекар или Официален ветеринарен инспектор			
Име (с Главни букви) ::		Квалификация и титла:	
Местна ветеринарна служба:		No. на съответната местна ветеринарна служба:	
Дата::		Подпис::	
Печат			