

ПРИЛОЖЕНИЕ

Образец на здравен сертификат за движение с нетърговска цел от трети страни на домашни любимци от видовете кучета, котки и порове, както е предвидено в член 8, параграф 4 от Регламент (ЕО) № 998/2003.

ВЕТЕРИНАРЕН СЕРТИФИКАТ за домашни кучета, котки и порове за влизане в Европейската общност при движение с нетърговска цел (Регламент (ЕО) № 998/2003)		
Страна на изпращане на животното: _____		
Сериен номер на сертификата:		<input style="width: 100%;" type="text"/>
I. Собственик/лице, което отговаря за животното и го придружава		
Лично име:	Фамилия:	
Адрес:		
Пощенски код:	Град:	
Страна:	Телефон:	
II. Описание на животното:		
Вид:	Порода:	Пол:
Дата на раждане:	Козина (цвет и вид):	
III. Идентификация на животното:		
Номер на микрочипа:		
Местоположение на микрочипа:	Дата на поставяне на микрочипа:	
Номер на татуировката:	Дата на татуировката:	
IV. Ваксинация срещу бяс		
Производител на ваксината:		
Номер на партидата:	Дата на ваксинацията:	Валидна до:
V. Серологичен тест за бяс (когато се изисква)		
Удостоверявам, че съм видял официален запис на резултатите от серологичния тест на животното, извършен при проба, взета на (цД/мм/ггг), и тестван в референтна лаборатория на ЕС, според който титърът на антителата, нутрализиращи беса, е равен или по-голям от 0,5 IU/ml.		

Официален ветеринарен лекар, упълномощен от компетентния орган (*) (в последния случай компетентният орган трябва да подпише сертификата)	
Лично име:	Фамилия:
Адрес:	Подпис, дата и печат:
Пощенски код:	
Град:	
Страна:	
Телефон:	
(*) Да отпадне като приложимо	
Заверка от компетентния орган (не е необходимо, ако сертификатът е подписан от официален ветеринарен лекар)	
Дата и печат:	
VI. Третиране срещу кърлежи (когато се изисква)	
Производител и име на продукта:	
Дата и час на третирането (дд/мм/гггг + час):	
Име на ветеринарния лекар:	
Адрес:	Подпис, дата и печат:
Пощенски код:	
Град:	
Страна:	
Телефон:	
VII. Третиране за ехинококоза (когато се изисква)	
Производител и име на продукта:	
Дата и час на третирането (дд/мм/гггг + час):	
Име на ветеринарния лекар:	

Адрес:	Подпис, дата и печат:
Пощенски код:	
Град:	
Страна:	
Телефон:	
<p><i>Указателни бележки</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Идентификацията на животното (татуировката или микрочипът) трябва да е проверена, преди да се правят каквито и да е вписвания в сертификата. Използваната ваксина срещу бяс трябва да бъде активна ваксина, произведена съгласно изискванията на стандартите на (МБЕ). Сертификатът е валиден в продължение на четири месеца след подписването му от официален ветеринарен лекар или заверката му от компетентните органи, или до изтичане на датата на ваксинацията, представена в част IV, която от двете дати е по-ранна. Животните от или подготвени в трети държави, които не са включени в списъка от приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003, не могат да влизат в Ирландия, Малта, Швеция или Обединеното кралство или директно, или през друга страна, изброени в списъка от приложение II, освен ако не бъдат приведени в съответствие с националните правила. Настоящият сертификат трябва да бъде съпроводен от съответната документация или нейни заверени копия, включително идентификационни данни на съответното животно, данни във връзка с ваксинацията и резултатите от серологичния тест. <p><i>Условия за прилагане на (Регламент (ЕО) № 998/2003)</i></p> <p>(а) Влизане в държава-членка, различна от Ирландия, Малта, Швеция и Обединеното кралство</p> <ol style="list-style-type: none"> от трета страна, включена в списъка в приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003; Части I, II, III и IV трябва да бъдат попълнени (и VII за Финландия). В случай на последващо придвижване до Финландия, част VII, и до Ирландия, Малта, Швеция и Обединеното кралство, части V, VI и VII трябва да бъдат попълнени в съответствие с националните правила и могат да бъдат попълнени в страна, включена в списъка на приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003. от трета страна, включена в списъка в приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003; Части I, II, III и IV трябва да бъдат попълнени (и VII за Финландия). Пробата съгласно част V трябва да бъде взета преди повече от три месеца преди влизането. За последващо придвижване до Ирландия, Малта, Швеция или Обединеното кралство — вижте бележка 4. В случай на последващо придвижване до Финландия трябва да бъде попълнена част VII (вижте буква а), точка 1 по-горе). <p>(б) Влизане в Ирландия, Малта, Швеция и Обединеното кралство</p> <ol style="list-style-type: none"> от трета страна, включена в списъка в приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003; Части I, II, III, IV, V, VI и VII трябва да бъдат попълнени (части III, V, VI и VII в съответствие с националните правила). от трета страна, включена в списъка в приложение II към Регламент (ЕО) № 998/2003; Сертификатът не е валиден — вижте бележка 4. 	