

ЕВРОПЕЙСКА ОБЩНОСТ

Домашни птици за попълване на дивечовите запаси

Част II: Сертифициране	II.а. Референтен номер на сертификата	II.б. Местен референтен номер
	<p>II.1. Удостоверение за здравето на животните</p> <p>Аз, долуподписаният, официален ветеринарен лекар, удостоверявам, че домашните птици, описани по-горе,</p> <p>а) спазват разпоредбите на членове 10а и 15 от Директива 90/539/ЕИО на Съвета.</p> <p>(¹) б) спазват разпоредбите на член 12, параграф 1, буква в) от Директива 90/539/ЕИО на Съвета.</p> <p>(⁴) в) спазват разпоредбите на Решение/я/...../ЕО на Комисията относно допълнителни гаранции по отношение на (посочете болестта/тите) в съответствие с член 13 или 14 от Директива 90/539/ЕИО на Съвета.</p> <p>(³) или г) [не са били ваксинирани срещу Нюкасълска болест;] (³) или [са били ваксинирани срещу Нюкасълска болест, с: (име и вид (жив или неактивен) на щама на вируса на Нюкасълска болест, използван във ваксината/ите) на (дата) на възраст от седмици].</p> <p>II.2. Допълнителна здравна информация</p> <p>(³) II.2.1. Партидата се състои от живи домашни птици/еднодневни пилета/яйца за люпене, произхождащи от стопанства, където не е било проведено ваксиниране срещу инфлуенца по птиците.</p> <p>(³) II.2.2. Тази пратка отговаря на ветеринарно-санитарните условия за животни, установени в Решение 2006/605/ЕО на Комисията.</p> <p>Забележки</p> <p>Част I:</p> <p>— Поле с референтен номер I.16: Регистрационен номер (ЖП вагони или контейнери и камиони), номер на полета (самолет) или име (кораб).</p> <p>— Поле с референтен номер I.19: да се използва съответния HS код: 01.05, 01.06.39.</p> <p>— Поле с референтен номер I.31: Категория: избери едно от следните: чиста линия/прародители/родители/ярки носачки/угояване/други. Идентификация: да се посочат детайлите на идентификацията за стадата на произход. Възраст: да се посочи приблизителната възраст на птиците.</p> <p>Част II:</p> <p>(¹) Да се сертифицира в случай на изпращане до държава-членка, която има одобрен от ЕО статут на държава, която понастоящем не ваксинира против Нюкасълска болест: Финландия и Швеция, в противен случай да се изтрие референцията.</p> <p>(²) Да се попълни, ако е уместно.</p> <p>(³) Както е уместно според случая.</p> <p>— Подписът и печатът трябва да са в различен цвят от цвета на другите данни в сертификата.</p>	
	<p>Официален ветеринарен лекар</p> <p>Име (с главни букви):</p> <p>Местна ветеринарна служба:</p> <p>Дата:</p> <p>Печат:“</p>	<p>Квалификация и длъжност:</p> <p>№ на съответната МВС:</p> <p>Подпис:</p>