

Świadectwo zdrowia dla świń wprowadzanych z miejsca pochodzenia (gospodarstwa) do miejsca gromadzenia zwierząt z przeznaczeniem do handlu wewnątrzspółnotowego

PL

1. Posiadacz zwierzęcia/zwierząt: Imię i nazwisko: Adres i kod pocztowy miejsca pochodzenia zwierząt: Numer siedziby stada:	2. Data wystawienia (dd/mm/rrrr):	3. Numer świadectwa: 4. Powiatowy Lekarz Weterynarii w 5. Data i godzina wyjazdu z miejsca pochodzenia: 6. Liczba zwierząt (w tym słownie):
---	---	--

7. Identyfikacja zwierzęcia/zwierząt (nr kolczyków) ¹ :		
Lp.	Numer siedziby stada, którym oznakowane jest/są zwierzę/zwierzęta	Liczba zwierząt (w tym słownie)

8. Potwierdzam wiarygodność danych zawartych w pkt: 1, 5, 6, 7.

Czytelny podpis sprzedającego zwierzę(ta): _____ Pieczęć sprzedającego zwierzę(ta): _____

9. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii zaświadczam, że zwierzę/zwierzęta z gatunku świnię opisane powyżej spełnia(ją) następujące wymagania:

- 1) Zostało(y) zbadane klinicznie w dniu (data: DD/MM/RRRR), w okresie 24 godzin poprzedzających załadunek i nie wykazywało(y) żadnych objawów choroby zakaźnej;
- 2) Pochodzi/a z gospodarstwa lub obszaru, który zgodnie z ustawodawstwem wspólnotowym oraz przepisami krajowymi nie podlega żadnemu urzędowemu zakazowi ani żadnym ograniczeniom z powodu zwierzęcych chorób zakaźnych świń;
- 3) *Jest/są zwierzęciem/zwierzętami przeznaczonym(i) do hodowli lub produkcji* i według wszelkich dostępnych informacji, przebywało/y w gospodarstwie pochodzenia w ciągu ostatnich 30 dni lub, jeśli zwierzę/zwierzęta ma/mają mniej niż 30 dni, od chwili urodzenia, oraz w tym czasie do tego gospodarstwa nie wprowadzono żadnego zwierzęcia z kraju trzeciego, lub jeśli wprowadzono takie zwierzę to było ono odizolowane od wszystkich innych zwierząt w gospodarstwie;
- 4) Gospodarstwo pochodzenia nie podlega żadnym zakazom lub ograniczeniom z powodu zwierzęcych chorób zakaźnych świń zgodnie z prawodawstwem krajowym lub Wspólnotowym;
- 5) Wszystkie odnośne wymogi dyrektywy Rady 64/432/EWG zostały spełnione;
- 6) *Zwierzęta opisane powyżej spełniają dodatkowe gwarancje dotyczące:
 - Choroby zakaźnej - Zgodnie z decyzją Komisji / /WE
 - Choroby zakaźnej - Zgodnie z decyzją Komisji / /WE
 - Choroby zakaźnej - Zgodnie z decyzją Komisji / /WE
- 7) W momencie badania było(y) zdolne do odbycia zaplanowanej podróży z miejsca pochodzenia do miejsca gromadzenia zwierząt.
- 8) W odniesieniu do choroby Aujeszky'ego zwierzęta opisane powyżej pochodzą ze stada o statusie (odpowiednie zaznaczyć):
 - Potencjalnie wolne,
 - Seronegatywne,
 - Wolne,
 - Urzędowo wolne,
 - Potencjalnie wolne szczepione,
 - Seronegatywne szczepione,
 - Wolne szczepione,
 - Urzędowo wolne szczepione.

¹ Niewypełnione rubryki w tabeli należy przekreślić

* Niepotrzebne skreślić

<p>10. Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii wystawiającego świadectwo zdrowia</p> <p>Z up. PL.W w</p> <p>podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii</p>	<p>11. Pieczęć urzędowa PIW</p>
<p>12. Pośrednik w handlu / aukcja</p> <p>Imię i nazwisko / nazwa:</p> <p>Adres i kod pocztowy:</p> <p>Weterynaryjny numer identyfikacyjny:</p> <p>Czytelny podpis pośrednika:</p>	<p>13. Przewoźnik:</p> <p>Imię i nazwisko / nazwa:</p> <p>Adres i kod pocztowy:</p> <p>Weterynaryjny numer identyfikacyjny:</p> <p>Marka i numer rejestracyjny pojazdu:</p> <p>Czytelny podpis przewoźnika:</p>
<p>14. Miejsce gromadzenia zwierząt:</p> <p>Imię i nazwisko / nazwa:</p> <p>Adres i kod pocztowy:</p> <p>Weterynaryjny numer identyfikacyjny / numer siedziby stada:</p>	<p>15. Ja, niżej podpisany prowadzący miejsce gromadzenia, oświadczam, że w dniu o godz. zwierzęta wymienione w pkt. 7 świadectwa zdrowia zostały dostarczone do miejsca gromadzenia zwierząt wskazanego w pkt. 14.</p> <p>..... czytelny podpis odbiorcy w miejscu przeznaczenia</p>
<p>16. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, oświadczam, że dokonałem kontroli stanu zdrowia oraz identyfikacji zwierzęcia/zwierząt dostarczonych do miejsca wskazanego w pkt 14.</p> <p>Czytelny podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii w miejscu gromadzenia zwierząt</p>	<p>17. Pieczęć urzędowa PIW</p>