

(*) Τα τμήματα Α και Β του πιστοποιητικού πρέπει είτε να σφραγίζονται και να υπογράφονται από τον επίσημο κτηνίατρο της εκμετάλλευσης καταγωγής εάν είναι άλλος από τον επίσημο κτηνίατρο που υπογράφει το τμήμα Γ είτε να υπογράφονται από τον επίσημο κτηνίατρο της εκμετάλλευσης καταγωγής στην οποία το κράτος μέλος αποστολής έχει εγκαταστήσει σύστημα δικτύων επιτήρησης εγκεκριμένο δυνάμει της απόφασης/...../ΕΚ της Επιτροπής είτε να υπογράφονται από τον επίσημο κτηνίατρο που είναι υπεύθυνος για το εγκεκριμένο κέντρο συγκέντρωσης, την ημερομηνία αναχώρησης των ζώων.

ΤΜΗΜΑ Γ (6)

Όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη:

Όνομασία και διεύθυνση της εκμετάλλευσης προορισμού (συμπληρώνεται με κεφαλαία)

Όνομασία:

Οδός:

Περιοχή / νομός:

Ταχυδρομικός κώδικας: Χώρα:

Αριθμός έγκρισης του μεταφορέα: (εάν η απόσταση υπερβαίνει τα 50 χλμ.): (7)

Μεταφορικό μέσο: Αριθμός:

Μετά τον απαιτούμενο από τους κανονισμούς έλεγχο, βεβαιώνω ότι:

1. τα ανωτέρω περιγραφόμενα ζώα υπεβλήθησαν σε επιθεώρηση την/...../20, εντός των 24 ωρών που προηγήθηκαν της προγραμματισμένης αναχώρησης και δεν παρουσίασαν καμιά κλινική ένδειξη λοιμώδους ή μεταδοτικής νόσου,
2. η εκμετάλλευση καταγωγής και, όπου ενδείκνυται, το εγκεκριμένο κέντρο συγκέντρωσης καθώς και η περιοχή στην οποία ευρίσκονται δεν υπόκεινται σε απαγορεύσεις ή περιορισμούς ένεκα ζωικών νόσων οι οποίες πλήττουν τα χοιροειδή, σύμφωνα με την κοινοτική ή εθνική νομοθεσία,
3. πληρούνται όλες οι σχετικές διατάξεις της οδηγίας 64/432/ΕΟΚ του Συμβουλίου,
4. (3) τα προαναφερόμενα ζώα παρέχουν τις συμπληρωματικές εγγυήσεις υγείας για:

- Ασθένεια:

- Σύμφωνα με την απόφαση/...../ΕΚ της Επιτροπής,

5. τα ζώα δεν έμειναν πάνω από έξι ημέρες στο εγκεκριμένο κέντρο συγκέντρωσης (3).

Πιστοποίηση για το τμήμα Γ

Επίσημη σφραγίδα

Τόπος

Ημερομηνία

Υπογραφή (*)

Όνομα και ιδιότητα με κεφαλαία:

Διεύθυνση του υπογράφοντος κτηνιάτρου:

(*) Το τμήμα Γ του πιστοποιητικού δέον να σφραγίζεται και να υπογράφεται από τον επίσημο κτηνίατρο

είτε της εκμετάλλευσης καταγωγής

είτε του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης της χώρας καταγωγής

είτε του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης της χώρας διαμετακόμισης κατά τη συμπλήρωση του πιστοποιητικού αποστολής των ζώων στη χώρα προορισμού

Πρόσθετες πληροφορίες

1. Το πιστοποιητικό πρέπει να σφραγίζεται και να υπογράφεται με μελάνι διαφορετικού χρώματος από αυτό των τυπογραφικών χαρακτήρων.

2. Το παρόν πιστοποιητικό ισχύει επί 10 ημέρες μετά την ημερομηνία της προβλεπόμενης στο τμήμα Γ υγειονομικής επιθεώρησης που πραγματοποιείται στη χώρα καταγωγής.

3. Τα απαιτούμενα λεπτομερή στοιχεία του παρόντος πιστοποιητικού οφείλουν να καταγραφούν στο σύστημα ANIMO κατά την ημέρα έκδοσης του πιστοποιητικού και το αργότερο εντός 24 ωρών από την έκδοση.

(1) Διαγράφεται η περιττή ένδειξη

(2) Δεν ισχύει αν τα ζώα κατάγονται από διαφορετικές εκμεταλλεύσεις

(3) Διαγράφεται εάν δεν ισχύει

(4) Συμπληρώνεται από τον επίσημο κτηνίατρο της χώρας καταγωγής

(5) Συμπληρώνεται από τον επίσημο κτηνίατρο του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης στη χώρα διαμετακόμισης

(6) Διαγράφεται εάν το πιστοποιητικό χρησιμοποιείται για τη μεταφορά ζώων εντός της χώρας, οπότε συμπληρώνονται και υπογράφονται μόνο τα τμήματα Α και Β

(7) Διαγράφεται εάν ο μεταφορέας (εάν υπάρχει) δεν είναι από τα κράτη που προορίζονται για τα ζώα Β