



Wzór świadectwa weterynaryjnego na potrzeby tranzytu/składowania mięsa, mięsa mielonego i mechanicznie odkostnionego mięsa drobiu, ptaków bezgrzebieniowych i dzikich ptaków lownych, jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych, jaj i przetworów jajecznych - Polish

PAŃSTWO - United States

Świadectwo weterynaryjne dla UE

Część I: Dane przesyłki	I.1. Nadawca <input type="checkbox"/> Nazwa		I.2. Numer referencyjny świadectwa		I.2.a		
	Adres		I.3. Odpowiedzialna Władza Centralna				
	Tel.N°		I.4. Odpowiedzialna Władza Lokalna				
	I.5. Odbiorca Nazwa		I.6. Osoba odpowiedzialna za przesyłkę w UE (TRACES) Nazwa				
	Adres		Adres				
	Kod pocztowy		Kod pocztowy				
	Tel.N°		Tel.N°				
	I.7. Kraj pochodzenia	Kod ISO	I.8. Region pochodzenia	Kod		I.9. Kraj przeznaczenia	Kod ISO
	I.11 Region przeznaczenia		Kod				
	I.12. Miejsce pochodzenia/Miejsce zbioru			I.12. Miejsce przeznaczenia			
	Nazwa		Numer zatwierdzenia		Skład celny <input type="checkbox"/>		Podmiot zaopatrujący statek <input type="checkbox"/>
	Adres				Nazwa		Numer zatwierdzenia
					Adres		Kod pocztowy
I.13. Miejsce załadunku			I.14. Data wysyłki				
I.15. Środki transportu		I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE					
Samolot <input type="checkbox"/>		Statek <input type="checkbox"/>		I.17.			
Samochód <input type="checkbox"/>		Inne <input type="checkbox"/>		Kolej <input type="checkbox"/>			
Oznakowanie: Dokumenty towarzyszące							
I.18. Opis towaru				I.19. Kod Taryfy Celnej (PCN)			
				I.20. Liczba zwierząt/masa			
I.21. Temperatura produktu		I.22. Liczba opakowań					
Otoczenia <input type="checkbox"/>		Schłodzony <input type="checkbox"/>		Zamrożony <input type="checkbox"/>			
I.23. Oznakowanie kontenera/nr plomby				I.24. Rodzaj opakowań			
I.25. Towar certyfikowany dla							
Konsumpcji <input type="checkbox"/>							
I.26. Tranzyt przez UE do państwa trzeciego				I.27.			
Kraj trzeci		Kod ISO					
I.28. Oznakowanie towaru							
Gatunek (Nazwa naukowa)		Rodzaj towaru	Rzeźnia	Numer identyfikacyjny placówki Zakład produkcyjny	Chłodnia	Liczba opakowań	
		Rodzaj obróbki				Waga netto	

(Signature of Official Veterinarian)

Export Stamp Here



Country - United States

Część II: Zaświadczenie	II. Informacje zdrowotne <input type="checkbox"/>	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
	<p>II.1. Poświadczenie zdrowia</p> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że mięso, mięso mielone i mechanicznie odkostnione mięso drobiu, ptaków bezgrzebieniowych i dzikich ptaków łownych, jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych, jaja i przetwory jajeczne⁽¹⁾ opisane w niniejszym świadectwie:</p> <p>II.1.1 pochodzą z terytorium państwa trzeciego lub jego części wymienionych w części I załącznika I lub II do decyzji Komisji 2006/696/WE, oraz</p> <p>II.1.2⁽²⁾ spełniają odpowiednie warunki dotyczące zdrowia zwierząt ustanowione w poświadczeniu zdrowia zwierząt we wzorach świadectw w załączniku I lub II do decyzji Komisji 2006/696/WE⁽³⁾.</p> <p>Uwagi</p> <p>Część I:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pole I.8: W razie potrzeby należy podać kod regionu pochodzenia, zgodnie z definicją kodu terytorium w kolumnie 2 części 1 załącznika I do decyzji 2006/696/WE [z późniejszymi zmianami]. • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pole I.11: Nazwa, adres i numer identyfikacyjny zakładu wysyłki. • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pole I.15: Należy podać numer (numery) rejestracyjny(-e) wagonów kolejowych i samochodów ciężarowych, nazwy statków oraz, o ile są znane, numery lotów samolotów. W przypadku transportu w kontenerach lub skrzyniach ich łączną liczbę, numery rejestracyjne oraz numery plomb, jeżeli występują, należy podać w polu I.23. • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pole I.19: Należy wpisać odpowiedni kod HS: 02.07; 02.08.90; 04.07; 04.08 lub 21.06.10 <p>Część II:</p> <p>(1) Mięso, mięso mielone i mechanicznie odkostnione mięso drobiu, ptaków bezgrzebieniowych i dzikich ptaków łownych, jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych, jaja i przetwory jajeczne jak ustanowiono w części 1 załącznika I lub II do decyzji Komisji 2006/696/WE [z późniejszymi zmianami].</p> <p>(2) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(3) W przypadku mięsa drobiu [POU], mięsa ptaków bezgrzebieniowych [RAT], mięsa dzikich ptaków łownych [WGM], mięsa mielonego i mechanicznie odkostnionego mięsa drobiu [POU-MI/MSM], mięsa mielonego i mechanicznie odkostnionego mięsa ptaków bezgrzebieniowych [RAT-MI/MSM], mięsa mielonego i mechanicznie odkostnionego mięsa dzikich ptaków łownych [WGM-MI/MSM], jaj [E], przetworów jajecznych [EP] lub jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych [SPF].</p> <ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tylko świadectwa wystawiane dla jaj lub produktów jajecznych mogą zostać podpisane przez urzędowego inspektora zamiast urzędowego lekarza weterynarii. 		
<p>Urzędowy lekarz weterynarii lub urzędowy inspektor</p> <p>Imię i nazwisko (drukowanymi literami): _____ Kwalifikacje i tytuł: _____ Właściwy urząd lokalny: _____ Data: _____ Podpis: _____ Pieczęć: _____</p>			

Export Stamp Here

(Signature of Official Veterinarian)