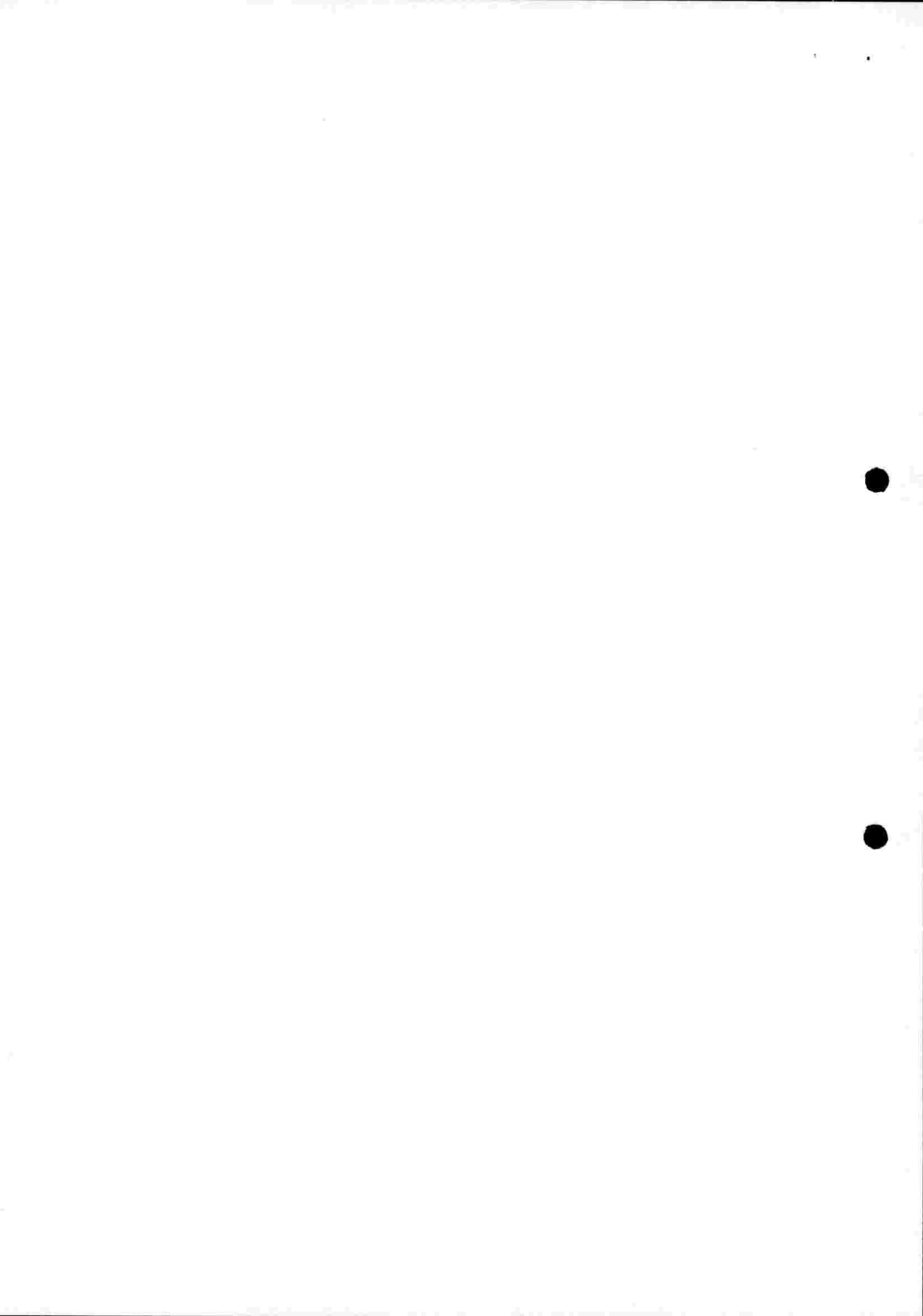


ROZDZIAŁ 17

**WZÓR ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO I WZÓR OŚWIADCZENIA NA
POTRZEBY POWTÓRNEGO WPROWADZENIA DO UNII
ZAREJESTROWANYCH KONI DO ZAWODÓW PO CZASOWYM WYWOZIE NA
OKRES NIE DŁUŻSZY NIŻ 90 DNI W CELU UDZIAŁU W IMPREZACH
JEŹDZIECKICH ORGANIZOWANYCH POD AUSPICJAMI
MIĘDZYNARODOWEJ FEDERACJI JEŹDZIECKIEJ (WZÓR „EQUI-RE-ENTRY-
90-COMP”)**

(Zawody próbne przygotowujące do Igrzysk Olimpijskich, Paraolimpiada, Światowe Igrzyska Jeździeckie/Mistrzostwa Świata, Azjatyckie Igrzyska Jeździeckie, Amerykańskie Igrzyska Jeździeckie (w tym Igrzyska Panamerykańskie, Igrzyska Południowoamerykańskie, Igrzyska Środkowoamerykańskie i Igrzyska Karaibskie), Puchar Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich, zawody LG Global Champions Tour, Międzynarodowa Liga Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich)

PANSTWO		Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE	
Część I: Opis przesyłki	L1. Nadawca/eksporter Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	L2. Nr referencyjny świadectwa	L2a. Nr referencyjny IMSOC
		L3. Właściwy organ centralny	KOD QR
		L4. Właściwy organ lokalny	
	L5. Odbiorca/importer Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	L6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	L7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju	L9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju	
	L8. Region pochodzenia Kod	L10. Region przeznaczenia Kod	
	L11. Miejsce wysyłki Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	L12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	
	L13. Miejsce załadunku	L14. Data i godzina wyjazdu	
	L15. Środek transportu <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy Oznakowanie	L16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia	
		L17. Dokumenty towarzyszące Rodzaj Państwo Kod Numer referencyjny dokumentu handlowego Kod ISO kraju	
L18. Warunki transportu			
L19. Numer pojemnika/plomby Nr pojemnika	Nr plomby		
L20. Cel certyfikacji	<input type="checkbox"/> Dalsze utrzymywanie <input type="checkbox"/> Materiał biologiczny <input type="checkbox"/> Zarejestrowany koń		
L21.	L22.		
	L23. <input type="checkbox"/> Do celów powtórnego wprowadzenia		



L24.		L25. Łączność			L26.		
L27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
<p>II. Poświadczenie zdrowia zwierząt</p>		
<p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:</p>		
<p>II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:</p>		
<p>II.1.1. jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, nieprzeznaczonym do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;</p>		
<p>II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia (wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr)⁽¹⁾, w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu;</p>		
<p>II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa;</p>		
<p>II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.</p>		
<p>II.2. Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki</p>		
<p>II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z (wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod:⁽²⁾ i są przypisane do grupy sanitarnej.....⁽²⁾.</p>		
<p>II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywołwane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizna), surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), zaraza stadnicza (<i>Trypanosoma equiperdum</i>), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.</p>		
<p>II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.</p>		
<p>II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p>		
<p>⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p>		
<p>^{(3) albo} [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny) uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ oraz</p>		
<p>⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p>		
<p>^{(3) albo} [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywołwane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p>		
<p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny)⁽⁴⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]</p>		

Część II: Zaświadczenie

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p style="text-align: right;">⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p> <p>II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 ⁽⁴⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]</p> <p>II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5⁽⁴⁾ na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p>
--	--

PAŃSTWO

Wórswiadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>II.2.7. Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz</p> <p>⁽³⁾ [pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]</p> <p>^{(3)albo} [pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]</p> <p>II.2.8. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]</p> <p>^{(3)albo} [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodifuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA⁽⁴⁾ pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępnie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]</p> <p>^{(3)albo} [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p> <p>II.2.9. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>II.2.9.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt ładowych;</p> <p>II.2.9.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono węgliku u zwierząt kopytnych.</p> <p>II.2.10. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.9.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.9.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.</p> <p>II.3. <i>Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem</i></p> <p>II.3.1. Zwierzę opisane w części I zostało przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wstawić datę)</p> <p>⁽³⁾ [bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej (wstawić nazwę z państwa członkowskiego UE).]</p> <p>^{(3)albo} [z państwa, terytorium lub ich strefy (wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy) upoważnionych do wprowadzania do Unii zwierząt koniowatych zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak określone w niniejszym świadectwie.]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>(3) mniej niż 30 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w zawodach LG Global Champions Tour</p> <p>(3) [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]</p> <p>(3) <i>lub</i> [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w Szanghaju, Chiny;]</p> <p>(3) <i>albo</i> mniej niż 60 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w</p> <p>(3) [Igrzyskach Azjatyckich w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w Igrzyskach Amerykańskich⁽⁵⁾ w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.].]</p> <p>(3) <i>albo</i> mniej niż 90 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w</p> <p>(3) [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [Igrzyskach Olimpijskich w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [Paraolimpiadzie w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [Światowych Igrzyskach Jeździeckich/Mistrzostwach Świata w (wpisać miejsce).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [Międzynarodowej Lidze Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich.].]</p> <p>Uwagi:</p> <p>Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.</p> <p>Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-RE-ENTRY-90-COMP

<p>Część I:</p> <p>Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.</p> <p>Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który go zatwierdził. „Wiek”: data urodzenia (dd/mm/rrrr). „Płeć”: (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).</p> <p>Część II:</p> <p>(1) Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu przed załadunkiem lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.</p> <p>Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(2) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(3) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(4) Badania w kierunku nosaczyny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop</p> <p>(5) W tym w Igrzyskach Panamerykańskich, Igrzyskach Południowoamerykańskich, Igrzyskach Środkowoamerykańskich i Igrzyskach Karaibskich.</p>		
<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami)</p> <p>Data</p> <p>Pieczęć</p>		<p>Kwalifikacje i tytuł</p> <p>Podpis</p>

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za powtórne wprowadzenie do Unii po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych

Identyfikacja zwierzęcia ⁽¹⁾					
Gatunek systematyczny	(nazwa)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
<i>Equus caballus</i>

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisanego powyżej zarejestrowanego konia, niniejszym oświadczam, że:

- zarejestrowany koń⁽²⁾ [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wpisać datę), mniej niż 90 dni przed niniejszym oświadczeniem;]
- ⁽²⁾ albo [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wpisać datę) z (wpisać nazwę państwa, terytorium lub ich strefy, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy);]
- zarejestrowany koń został czasowo wywieziony z Unii w celu wzięcia udziału w
 - ⁽²⁾ [Igrzyskach Azjatyckich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [w Igrzyskach Amerykańskich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich;]
 - ⁽²⁾ albo [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [Igrzyskach Olimpijskich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [Paraolimpiadzie w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [Światowych Igrzyskach Jeździeckich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [LG Global Champions Tour
 - ⁽²⁾ [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]]
 - ⁽²⁾ lub [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;]]
 - ⁽²⁾ albo [w Szanghaju, Chiny;]]
 - ⁽²⁾ albo [Międzynarodowej Lidze Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan konia na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu:

Data: (dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis)

⁽¹⁾ System identyfikacji: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który zatwierdził paszport.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

⁽²⁾ Niepotrzebne skreślić.

ROZDZIAŁ 18

**WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA NA
POTRZEBY POWTÓRNEGO WPROWADZENIA DO UNII PO CZASOWYM
WYWOZIE NA OKRES NIE DŁUŻSZY NIŻ 90 DNI W CELU UDZIAŁU W
WYŚCIGACH ZAREJESTROWANYCH KONI, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W
OKREŚLONYCH WYŚCIGACH W AUSTRALII, KANADZIE, STANACH
ZJEDNOCZONYCH AMERYKI, HONGKONGU, JAPONII, SINGAPURZE,
ZJEDNOCZONYCH EMIRATACH ARABSKICH LUB KATARZE (WZÓR „EQUI-
RE-ENTRY-90-RACE”)**

(Międzynarodowe Grupowe/Stopniowe spotkania, Puchar Japonii, Puchar Melbourne, Puchar Świata w Wyścigach w Dubaju, Międzynarodowe Wyścigi Koni w Hongkongu)

PAŃSTWO		Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE		
Część I: Opis przesyłki	L1. Nadawca/eksporter Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	L2. Nr referencyjny świadectwa	L2a. Nr referencyjny IMSOC	
		L3. Właściwy organ centralny	KOD QR	
		L4. Właściwy organ lokalny		
	L5. Odbiorca/importer Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	L6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	L7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju	L9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju		
	L8. Region pochodzenia Kod	L10. Region przeznaczenia Kod		
	L11. Miejsce wysyłki Nazwa Adres Państwo Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	L12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Państwo Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju		
	L13. Miejsce załadunku	L14. Data i godzina wyjazdu		
	L15. Środek transportu <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy Oznakowanie	L16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia		
		L17. Dokumenty towarzyszące Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego Kod Kod ISO kraju		
L18. Warunki transportu				
L19. Numer pojemnika/plomby Nr pojemnika	Nr plomby			
L20. Cel certyfikacji <input type="checkbox"/> Dalsze utrzymywanie <input type="checkbox"/> Materiał biologiczny <input type="checkbox"/> Zarejestrowany koń				
L21.	L22.			
	L23. <input type="checkbox"/> Do celów powtórnego wprowadzenia			

L24.		L25. Łączna ilość			L26.		
L27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-RE-ENTRY-90-RACE

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
<p>II. Poświadczenie zdrowia zwierząt</p>		
<p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:</p>		
<p>II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:</p>		
<p>II.1.1. jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, nieprzeznaczonym do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;</p>		
<p>II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia (wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr)⁽¹⁾, w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu;</p>		
<p>II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa;</p>		
<p>II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.</p>		
<p>II.2. Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki</p>		
<p>II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z (wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod:⁽²⁾ i są przypisane do grupy sanitarnej.....⁽²⁾.</p>		
<p>II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywołwane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizna), surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), zaraza stadnicza (<i>Trypanosoma equiperdum</i>), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.</p>		
<p>II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.</p>		
<p>II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p>		
<p>⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p>		
<p>^{(3) albo} [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny) uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ oraz</p>		
<p>⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p>		
<p>^{(3) albo} [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywołwane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p>		
<p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny)⁽⁴⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]</p>		

Część II: Zaświadczenie

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-RE-ENTRY-90-RACE

	<p style="text-align: right;">⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p> <p>II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 ⁽⁴⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]</p> <p>II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5⁽⁴⁾ na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]</p> <p>⁽³⁾<i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p>
--	--

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-RE-ENTRY-90-RACE

	<p>II.2.7. Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz</p> <p>⁽³⁾ [pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]</p> <p>^{(3) albo} [pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]</p> <p>II.2.8. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]</p> <p>^{(3) albo} [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodysfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginisa) lub testowi ELISA⁽⁴⁾ pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]</p> <p>^{(3) albo} [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]</p> <p>II.2.9. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>II.2.9.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;</p> <p>II.2.9.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.</p> <p>II.2.10. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.9.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.9.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.</p> <p>II.3. <i>Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem</i></p> <p>II.3.1. Zwierzę opisane w części I zostało przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wstawić datę)</p> <p>⁽³⁾ [bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej (wstawić nazwę państwa członkowskiego UE) w celu wzięcia udziału w</p> <p>⁽³⁾ [Pucharze Japonii;]]</p> <p>^{(3) albo} [Pucharze Melbourne;]]</p> <p>^{(3) albo} [Pucharze Świata w Wyścigach w Dubaju;]]</p> <p>^{(3) albo} [Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu;]]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE

	<p>⁽³⁾albo [z Australii⁽³⁾, Kanady⁽³⁾, Stanów Zjednoczonych Ameryki⁽³⁾, Hongkongu⁽³⁾, Japonii⁽³⁾, Singapuru⁽³⁾, Zjednoczonych Emiratów Arabskich⁽³⁾ lub Kataru⁽³⁾ w celu wzięcia udziału w Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w państwie wysyłki;]</p> <p>II.3.2. na tyle, na ile można to stwierdzić, oraz na podstawie oświadczenia podmiotu odpowiedzialnego za konia towarzyszącego niniejszemu świadectwu zwierzę:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie było nieprzerwanie poza Unią Europejską przez więcej niż 90 dni, włącznie z datą planowanego powrotu zgodnie z niniejszym świadectwem; - nie przebywało poza państwem wysyłki lub w przypadku Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkań poza Australią, Kanadą, Stanami Zjednoczonymi Ameryki, Hongkongiem, Japonią, Singapurem, Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi lub Katarem; - przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas wyścigów. <p>II.3.3. zwierzę przybyło na terytorium państwa wysyłki zgodnie z warunkami zdrowotnymi zwierząt, które są co najmniej tak restrykcyjne jak warunki określone w niniejszym świadectwie zdrowia.</p> <p>Uwagi:</p> <p>Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.</p> <p>Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.</p> <p>Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.</p> <p>„Wiek”: data urodzenia (dd/mm/rrrr).</p> <p>„Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.</p> <p>Część II:</p> <p>⁽¹⁾ Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu przed załadunkiem lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.</p> <p>Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQU-RE-ENTRY-90-RACE

	<p>(2) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(3) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(4) Badania w kierunku nosaczyny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop</p>
	<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami)</p> <p>Data</p> <p>Pieczczęć</p> <p>Kwalifikacje i tytuł</p> <p>Podpis</p>

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za powtórne wprowadzenie do Unii po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w wyścigach

Identyfikacja zwierzęcia⁽¹⁾

Gatunek systematyczny	(nazwa System identyfikacji)	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
<i>Equus caballus</i>

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisanego powyżej zarejestrowanego konia, niniejszym oświadczam, że:

- zarejestrowany koń
 - ⁽²⁾ [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wpisać datę), mniej niż 90 dni przed niniejszym oświadczeniem;]
 - ^{(2) albo} [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu (wpisać datę) z (wpisać nazwę państwa, terytorium lub ich strefy, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy);]
- zarejestrowany koń czasowo wywieziony z Unii w celu wzięcia udziału w
 - ⁽²⁾ [Pucharze Japonii;]
 - ^{(2) albo} [Pucharze Melbourne;]
 - ^{(2) albo} [Pucharze Świata w Wyścigach w Dubaju;]
 - ^{(2) albo} [Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu;]
 - ^{(2) albo} [Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii⁽²⁾, Kanadzie⁽²⁾, Stanach Zjednoczonych Ameryki⁽²⁾, Hongkongu⁽²⁾, Japonii⁽²⁾, Singapurze⁽²⁾, Zjednoczonych Emiratach Arabskich⁽²⁾ lub Katarze⁽²⁾;]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan konia na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu:

Data:(dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis)

⁽¹⁾ System identyfikacji: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu

Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który zatwierdził paszport

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

⁽²⁾ Niepotrzebne skreślić

