

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

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-TRANSIT-Y

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
II. Poświadczenie zdrowia zwierząt		
Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:		
II.1. Zwierzęta koniowate ⁽¹⁾ w przesyłce opisanej w części I:		
II.1.1. są przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi i nie są przeznaczone do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;		
II.1.2. nie wykazywały 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) ⁽²⁾ , w okresie 48 godzin przed wyjazdem		
⁽³⁾ [z zarejestrowanego zakładu pochodzenia w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie;]		
^{(3)albo} [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych przez właściwy organ państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zgodnie z wymaganiami co najmniej równie rygorystycznymi jak wymagania określone w art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;		
II.1.3. spełniają wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.5 niniejszego świadectwa, w tym w przypadku wysyłki z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia;		
II.1.4. towarzyszy im pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za przesyłkę zawierającą zwierzęta i stanowiące część niniejszego świadectwa.		
II.2. Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki		
II.2.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z (wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ⁽⁴⁾ i są przypisane do grupy sanitarnej ⁽⁴⁾ .		
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>), niedokrwiistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.		
II.2.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane 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 zwierząt oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.		
II.2.4. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:		
⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]		
^{(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		
⁽³⁾ [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]		

Część II: Zaświadczenie

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y

	<p>⁽³⁾albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono zakażenie wywołane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, 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 wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny)⁽⁵⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]</p> <p>⁽³⁾albo [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. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia 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⁾albo [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz</p> <p>⁽⁴⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono surry.]]</p> <p>⁽³⁾albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, 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 ⁽⁵⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]</p> <p>⁽³⁾albo [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. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zarazy stadniczej.]</p> <p>⁽³⁾albo [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]</p> <p>⁽³⁾albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, 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⁽⁵⁾ na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQU-TRANST-Y

	<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.2.7. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:</p> <p>⁽³⁾ [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono niedokrwiistości zakaźnej koni.]</p> <p>⁽³⁾albo [zgłoszono niedokrwiistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽³⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginisa) lub testowi ELISA⁽⁵⁾ pod kątem niedokrwiistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępnie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu 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.2.8. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:</p> <p>II.2.8.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;</p> <p>II.2.8.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.</p> <p>II.2.9. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu odpowiedzialnego za przesyłkę zwierzęta koniowate opisane w części I nie miały styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.8.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt.</p> <p>II.3. Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem</p> <p>II.3.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I przebywały nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie 90 dni przed datą wyjazdu.</p> <p>⁽³⁾ [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D lub G, a w okresie 30 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane w izolacji przed wywozem.]</p> <p>⁽³⁾⁽⁶⁾albo [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy E, a w okresie 40 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane</p> <p>⁽³⁾ [w izolacji w zakładzie pochodzenia chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]</p> <p>⁽³⁾albo [w zakładzie pochodzenia pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]</p> <p>⁽³⁾[II.3.3. Bezpośrednio przed wysyłką z państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zwierzęta koniowate w przesyłce opisanej w części I były utrzymywane w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia, o którym mowa w pkt II.1.2, przez okres nie więcej niż 6 dni po opuszczeniu swoich odpowiednich zakładów pochodzenia. W zatwierdzonym zakładzie, który spełnia wymogi określone dla zakładów w pkt II.2, zwierzęta były utrzymywane w warunkach, które skutecznie chronią ich status zdrowotny, oraz bez styczności ze zwierzętami koniowatymi niespełniającymi wymogów w pkt II.2, II.3.1, II.3.2 i II.4 niniejszego świadectwa.]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y

	<p>II.4. <i>Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia</i></p> <p>II.4.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie.</p> <p>II.4.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz pochodzą z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.</p> <p>⁽³⁾ [II.4.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z Islandii, które to państwo jest zatwierdzone jako urzędowo wolne od niedokrwistości zakaźnej koni i w którym zwierzęta te przebywały nieprzerwanie od urodzenia i nie miały styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw.]</p> <p>⁽³⁾ albo [II.4.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I zostały poddane z wynikiem ujemnym w każdym przypadku testowi immunodifuzyj w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginisa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni⁽⁵⁾ przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu (wstawić datę), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.]</p> <p>⁽³⁾[II.4.4. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, terytorium lub ich strefy, w których w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zakażenie wywołane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę), i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny)⁽⁵⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu (wpisać datę), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.]</p> <p>⁽³⁾[II.4.5. Zwierzęta koniowate opisane w części I są niekastrowanymi samcami lub samicami z rodziny koniowatych, są starsze niż 270 dni i są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, w którym w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zarazę stadniczą, i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej⁽⁵⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu (wpisać datę), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]</p> <p>⁽³⁾[II.4.6. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E, z Brazylii, Boliwii, Urugwaju lub z państwa lub terytorium, w których w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono surę, i zostały poddane testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy⁽⁵⁾ przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej w dniu (wpisać datę), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]</p> <p>⁽³⁾⁽⁶⁾[II.4.7. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz</p> <p>⁽³⁾ [zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni⁽⁷⁾, który został przeprowadzony z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu (wstawić datę) oraz w dniu (wstawić datę), przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu.]]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-TRANSIT-Y

	<p>⁽³⁾albo [zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni⁽⁷⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce krwi pobranej w dniu (wstawić datę) w okresie 21 dni przed datą wyjazdu, a państwo lub terytorium wysyłki są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]</p> <p>II.5. <i>Poświadczenie warunków transportu</i></p> <p>II.5.1. Wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować tę przesyłkę zwierząt bezpośrednio do Unii bez jakiegokolwiek dalszego gromadzenia zwierząt po certyfikacji poza Unią Europejską i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.</p> <p>II.5.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.</p> <p>II.5.3. Pojazdy lub pojemniki wykorzystywane do transportu, do których mają być załadowane zwierzęta, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, zużyta ściółka ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.</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”: Zwierzęta muszą 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, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu.</p> <p>Część II:</p> <p>⁽¹⁾ W przesyłce może być jedno zwierzę koniowate lub większa ich liczba.</p> <p>⁽²⁾ Świadectwo musi zostać wystawione w okresie 48 godzin przed załadunkiem zwierząt do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.</p> <p>Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały 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 koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p>
--	--

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y

	<p>(3) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(4) 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>(5) 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>(6) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.</p> <p>(7) Badania w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. afrykańskiego pomoru koni: https://www.mapa.gob.es/en/ganaderia/temas/laboratorios/lcv/directrices-diagnostico.aspx</p>
	<p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami)</p> <p>Data Kwalifikacje i tytuł</p> <p>Pieczęć Podpis</p>

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za tranzyt przez terytorium Unii przesyłki zawierającej zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

Identyfikacja zwierząt ⁽¹⁾				
Łączna liczba	Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość
.....

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisaną powyżej przesyłkę zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzęta pozostawały w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki;
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki zwierzęta nie miały styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- 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;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.5 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan zwierząt na wszystkich etapach podróży do Unii Europejskiej;
- zwierzęta zostaną wysłane
 - ⁽²⁾ [bezpośrednio z zakładu pochodzenia do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]
 - ⁽²⁾ albo [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]
- wprowadzono rozwiązania w celu przeprowadzenia transportu zwierząt na terytorium Unii Europejskiej zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1/2005;
- planuje się, że zwierzęta opuszczą Unię Europejską w dniu (wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr) w punkcie granicznym (wpisać nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia).

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu:

Data:(dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis)

⁽¹⁾ System identyfikacji: Zwierzęta muszą 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, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaz, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu

⁽²⁾ Niepotrzebne skreślić.

