

▼ M8

Rozdział 16

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt 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, Igrzyska Olimpijskie, Paraolimpiada, Światowe Igrzyska Jeździeckie/Mistrzostwa Świata, Azjatyckie Igrzyska Jeździeckie, Amerykańskie Igrzyska Jeździeckie (w tym Igrzyska Panamerykańskie, Igrzyska Południowoamerykańskie, Igrzyska Środkowoamerykańskie i Igrzyska Karaibskie), skoki przez przeszkody 5* w Meksyku, Stanach Zjednoczonych i Chinach, skoki przez przeszkody i ujeżdżanie w Zjednoczonych Emiratach Arabskich)

PAŃSTWO		Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE		
Część I: Opis przesyłki	I.1. Nadawca/eksporter Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	I.2. Nr referencyjny świadectwa	I.2a. Nr referencyjny IMSOC	
		I.3. Właściwy organ centralny	KOD QR	
		I.4. Właściwy organ lokalny		
	I.5. Odbiorca/importer Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju	I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju		
	I.8. Region pochodzenia Kod	I.10. Region przeznaczenia Kod		
	I.11. Miejsce wysyłki Nazwa Nr rejestracji/zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Nr rejestracji/zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13. Miejsce załadunku	I.14. Data i godzina wyjazdu		
	I.15. Środek transportu <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy Oznakowanie	I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia		
		I.17. Dokumenty towarzyszące Rodzaj Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego		
	I.18. Warunki transportu			
	I.19. Numer pojemnika/plomby Nr pojemnika	Nr plomby		
	I.20. Cel certyfikacji	<input type="checkbox"/> Zarejestrowany koń		
I.21.	I.22.			
	I.23. <input type="checkbox"/> Do celów powtórnego wprowadzenia			

▼ **M8**

I.24.		I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

Część II: Zaświadczenie	II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
	<p>II. Poświadczenie zdrowia zwierząt</p> <p>Ja, niżej podpisany urzędujący 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 zwierzęta 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⁾, a dzień ten przypada w ciągu ostatnich 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed datą jego wysyłki z zarejestrowanego zakładu;</p> <p>II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt;</p> <p>II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę, które jest dołączone do niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt.</p> <p>II.2. Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy oraz zakładu wysyłki</p> <p>II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z (wpisać nazwę państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy), państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy, które w dniu wydania niniejszego świadectwa zdrowia zwierząt mają kod:⁽²⁾ i są przypisane do grupy sanitarnej⁽²⁾.</p> <p>II.2.2. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed datą jego wysyłki do Unii.</p> <p>II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽³⁾ [w ciągu ostatnich 36 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p> <p>^{(3) albo} [w ciągu ostatnich 36 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii prowadzony był program nadzoru nad zakażeniem wywołanym przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizną) uznany przez Unię⁽¹⁾ oraz</p>		

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>(3) [w ciągu ostatnich 36 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywołane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę) w ciągu ostatnich 36 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii, a po dacie ostatniego wystąpienia ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania:</p> <p>(3) [do daty poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny) (4) przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy w stosunku 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po dacie uśmiercenia i usunięcia zakażonych zwierząt.]]</p> <p>(3) <i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni po dacie uśmiercenia i usunięcia ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu.]]</p> <p>II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie, w których:</p> <p>(3) [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono surry.]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii prowadzony był program nadzoru nad surrą uznany przez Unię (1) oraz:</p> <p>(3) [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii w zakładzie nie zgłoszono surry.]]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono surrę w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii, a po dacie ostatniego wystąpienia ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania:</p>
--	---

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>(3) [do daty poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy w stosunku 1 do 4⁽⁴⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po dacie usunięcia ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]</p> <p>(3) <i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni po dacie uśmiercenia i usunięcia albo poddania ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie, oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu.]]</p> <p>II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie, w których:</p> <p>(3) [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono zarazy stadniczej.]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii prowadzony był program nadzoru nad zarazą stadniczą uznany przez Unię⁽¹⁾ oraz:</p> <p>(3) [w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]</p> <p>(3) <i>albo</i> [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii, a po dacie ostatniego wystąpienia ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania:</p> <p>(3) [do daty poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami zwierząt koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy w stosunku 1 do 5⁽⁴⁾ na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po dacie uśmiercenia i usunięcia albo poddania ubojowi zakażonych zwierząt lub dacie wykastrowania zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]</p>
--	---

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQU1-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>(3) albo [przez co najmniej 30 dni po dacie uśmiercenia i usunięcia albo poddania ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu.]]</p> <p>II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w ciągu ostatnich 60 dni przed datą jego wysyłki do Unii oraz:</p> <p>(3) [pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie trzecim lub na terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w ciągu ostatnich 24 miesięcy przed datą jego wysyłki do Unii.]</p> <p>(3) albo [pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed datą jego wysyłki do Unii, a w ciągu ostatnich 21 dni przed datą wysyłki zwierzęcia opisanego w części I do Unii wszystkie zwierzęta koniowate w zakładzie pozostawały klinicznie zdrowe, oraz:</p> <p>(3) [zwierzę koniowate opisane w części I było chronione przed atakami owadów będących wektorami chorób w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami, w którym każde zwierzę koniowate, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni ⁽⁴⁾; oraz zwierzę koniowate opisane w części I:</p> <p>(3) [zostało zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem pierwotnym i ponownie zaszczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii.]]</p> <p>(3) albo [zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni ⁽⁴⁾ przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia izolacji w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami.]]</p>
--	--

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>⁽³⁾ <i>albo</i> [temperatura ciała zwierzęcia koniowatego opisanego w części I była badana codziennie i nie wykazywała wzrostu albo zwierzę zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, oraz zwierzę koniowate opisane w części I zostało poddane:</p> <ul style="list-style-type: none"> - testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni ⁽⁴⁾, bez wzrostu miana przeciwciał, przeprowadzonemu na dwóch próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu, z których druga została pobrana w ciągu ostatnich 10 dni przed datą jego wysyłki do Unii, oraz - łańcuchowej reakcji polimerazy z odwrotną transkrypcją (RT-PCR) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni ⁽⁴⁾, z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce pobranej w ciągu ostatnich 48 godzin przed datą jego wysyłki do Unii oraz - ochrona przed atakami wektorów w okresie po dacie pobrania próbek do załadunku w celu wysyłki do Unii za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane.]] <p>II.2.7. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>⁽³⁾ [w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]</p> <p>⁽³⁾ <i>albo</i> [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii, a po dacie ostatniego wystąpienia ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania:</p> <p>⁽³⁾ [do daty poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodifuzyji 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 odstępie 90 dni po dacie uśmiercenia i usunięcia albo poddania ubojowi zakażonych zwierząt oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu.]]</p>
--	--

▼ M8

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>⁽³⁾ <i>albo</i> [przez co najmniej 30 dni po dacie uśmiercenia i usunięcia albo poddania ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu.]]</p> <p>II.2.8. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:</p> <p>II.2.8.1. w ciągu ostatnich 30 dni przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;</p> <p>II.2.8.2. w ciągu ostatnich 15 dni przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.</p> <p>II.2.9. 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.2.2–II.2.8.1, w ciągu ostatnich 30 dni przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w ciągu ostatnich 15 dni przed datą wysyłki zwierzęcia do Unii.</p> <p>II.3. <i>Poświadczenie pobytu i izolacji przed wysyłką do Unii</i></p> <p>II.3.1. Zwierzę opisane w części I zostało wprowadzone do państwa trzeciego lub na terytorium, lub do ich strefy wysyłki w dniu (<i>wpisać datę</i>):</p> <p>⁽³⁾ [bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej (<i>wpisać nazwę państwa członkowskiego</i>).]</p> <p>⁽³⁾ <i>albo</i> [z państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy (<i>wpisać nazwę państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy</i>)] upoważnionych do wprowadzania do Unii zwierząt koniowatych zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki określone w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt.]</p> <p>II.3.2. zwierzę opuściło Unię Europejską:</p> <p>⁽³⁾ [mniej niż 30 dni temu, a od daty wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie ⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo trzecie lub terytorium, lub ich strefa wysyłki do Unii Europejskiej i przebywało w zakładach pod urzędowym 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 skokach przez przeszkodę (Concours de Saut International 5*);</p> <p>⁽³⁾ [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]</p>
--	--

▼ **M8**

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>⁽³⁾ <i>lub</i> [w Stanach Zjednoczonych;]</p> <p>⁽³⁾ <i>albo</i> [w Szanghaju, Chiny;]</p> <p>⁽³⁾ <i>albo</i> [mniej niż 60 dni temu, a od daty wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie ⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo trzecie lub terytorium, lub ich strefa wysyłki i przebywało w zakładach pod urzędowym 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> [Igrzyskach Amerykańskich ⁽⁵⁾ w(wpisać miejsce).]</p> <p>⁽³⁾ <i>albo</i> [mniej niż 90 dni temu, a od daty wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie trzecim lub na terytorium, lub w ich strefie ⁽¹⁾ innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo trzecie lub terytorium, lub ich strefa wysyłki do Unii Europejskiej i przebywało w zakładach pod urzędowym 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> [w skokach przez przeszkody (Concours de Saut International) lub ujeżdżaniu (Concours de Dressage International) w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.]]</p>
--	---

▼ **M8**

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQU1-RE-ENTRY-90-COMP

	<p>Uwagi:</p> <p>Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt 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.6: Podać informacje na temat podmiotu odpowiedzialnego za zwierzę.</p> <p>Rubryka I.8: Podać kod państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy wysyłki zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.</p> <p>Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę jest 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 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 zdrowia zwierząt musi zostać wystawione w ciągu ostatnich 10 dni przed datą przybycia przesyłki do punktu kontroli granicznej; w przypadku transportu morskiego okres ten może zostać przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.</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 trzeciego lub terytorium, lub ich strefy, o których mowa w pkt II.2.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu na terytorium Unii zwierząt koniowatych z tego państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy. Sprawdzić w kolumnach 8 i 9 tabeli w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p>
--	---

▼ **M8**

PAŃSTWO

Wzór świadectwa **EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

	<p>(2) Kod państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 tabeli w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(3) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(4) Badania w kierunku nosaczyny, surry, zarazy stadniczej, niedokrwistości zakaźnej 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 Kwalifikacje i tytuł</p> <p>Pieczęć Podpis</p>

▼ M8

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 trzeciego lub na terytorium, lub do ich strefy wysyłki do Unii w dniu (wpisać datę), mniej niż 90 dni przed datą wydania niniejszego oświadczenia;]
 - ⁽²⁾ albo [został wprowadzony do państwa trzeciego lub na terytorium, lub do ich strefy wysyłki do Unii w dniu (wpisać datę) z (wpisać nazwę państwa trzeciego lub terytorium, lub ich strefy, z których koń został wprowadzony do państwa trzeciego lub na terytorium, lub do ich strefy wysyłki do Unii);]
- zarejestrowany koń został czasowo wywieziony z Unii w celu wzięcia udziału w:
 - ⁽²⁾ [Igrzyskach Azjatyckich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽²⁾ albo [Igrzyskach Amerykańskich w (wpisać miejsce);]
 - ⁽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 [skokach przez przeszkody (Concours de Saut International 5[®]):
 - ⁽²⁾ [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]
 - ⁽²⁾ lub [Stanach Zjednoczonych;]
 - ⁽²⁾ albo [Szanghaju, Chiny;]
 - ⁽²⁾ albo [skokach przez przeszkody (Concours de Saut International) lub ujeżdżaniu (Concours de Dressage International) w Zjednoczonych Emiratach Arabskich]
- w ciągu ostatnich 15 dni przed datą wysyłki do Unii 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 zwierząt zastosowanie do państwa trzeciego lub terytorium, lub do ich strefy wysyłki do Unii są spełnione.

▼ **M8**

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu:

Data:(dd/mm/rrrr)

.....
(Podpis)

(1) System identyfikacji: Zwierzę jest 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 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.