

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|--|
| Część I: Dane przesyłki | 1. Nadawca/Eksporter <input type="checkbox"/> Nazwa Adres Kod pocztowy + kod ISO | | 2. Nr referencyjny CVED | | Numer świadectwa (lokalny): | |
| | 3. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy + kod ISO | | 4. Osoba odpowiedzialna za wysyłkę Nazwa Adres | | 5. Kraj pochodzenia + kod ISO | |
| | 7. Importer Nazwa Adres Kod pocztowy + kod ISO | | 8. Miejsce przeznaczenia Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Kod pocztowy + kod ISO | | 6. Region pochodzenia Kod | |
| | 9. Przybycie na PKG (data i godz.) Data Godzina | | 10. Dokumenty weterynaryjne Numer(y) Data wystawienia Dokumenty towarzyszące Numer(y) | | 11. Środki transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Oznakowanie: Numer wagonu / pojazdu / przyczepy: | |
| | 12. Gatunek, rasa zwierząt | | 13. Kod taryfy celnej (CN) | | 14. Liczba zwierząt | |
| | 16. Zwierzęta zadeklarowane jako: Hodowlane/produkcyjne <input type="checkbox"/> Do tuczu <input type="checkbox"/> Rzeźne <input type="checkbox"/> Zatwierdzone instytucje <input type="checkbox"/> Zwierzęta towarzyszące <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Kwarantanna <input type="checkbox"/> Zarejestrowane koniowate <input type="checkbox"/> Pociągowe <input type="checkbox"/> Cyrk/Wystawa <input type="checkbox"/> | | | | 15. Liczba opakowań | |
| | 17. Nr plomby i kontenera | | | | | |
| | 18. Przeladunek do <input type="text"/> PKG Nr PKG Panstwo trzecie Kod ISO państwa trzeciego | | 19. Tranzyt do kraju trzeciego <input type="text"/> Panstwo trzecie + kod ISO PKG wywozu Nr PKG | | | |
| | 20. Przywóz lub dopuszczenie Import ostateczny <input type="text"/> Konie - ponowny wwóz <input type="text"/> Konie na pobyt czasowy <input type="text"/> Data wywozu PKG wywozu | | 21. Państwa członkowskie przewozu <input type="text"/> Panstwo Członkowskie + kod ISO Panstwo Członkowskie + kod ISO Panstwo Członkowskie + kod ISO | | | |
| | 22. Środki transportu po odprawie w PKG Kolej <input type="text"/> Zarejestrowany numer Samolot <input type="text"/> Nr lotu Statek <input type="text"/> Nazwa Samochód <input type="text"/> Nr rejestracyjny Inne <input type="text"/> | | 23. Przewoźnik Nazwa Numer zatwierdzenia Adres Kod pocztowy Kod pocztowy | | 24. Dziennik podróży Tak <input type="text"/> Nie <input type="text"/> | |
| Ja niżej podpisany odpowiedzialny za ładunek określony powyżej, zaświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą, informacje umieszczone w Części I niniejszego dokumentu są prawdziwe, pełne oraz zgadzam się spełnić wymogi prawne dyrektywy 91/496/EEC włączając w to: płatności za kontrolę weterynaryjną, za odesłanie wysyłki, za kwarantannę, izolację zwierząt lub ich eutanazję w razie potrzeby. | | Miejsce i data wystawienia Nazwisko podpisującego Podpis | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|--|--|
| Część II:: Decyzja dotycząca wysyłki | 26. Kontrola Dokumentów <input type="checkbox"/> | Normy wspólnotowe Dodatkowe gwarancje Wymagania krajowe | Zadawalajaca <input type="checkbox"/> Zadawalajaca <input type="checkbox"/> Zadawalajaca <input type="checkbox"/> | Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> | 27. Numer referencyjny CVED | Numer świadectwa (lokalny) | |
| | 29. Kontrola fizyczna | Odstępstwo <input type="checkbox"/> | Liczba skontrolowanych zwierząt | Zadawalajaca <input type="checkbox"/> | Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> | 30. Badania laboratoryjne Badanie na: | |
| | 31. Kontrola dobrostanu | Odstępstwo <input type="checkbox"/> | Zadawalajaca <input type="checkbox"/> | Niezadawalajaca <input type="checkbox"/> | 32. Wpływ transportu na zwierzęta | Liczba padłych zwierząt Liczba zwierząt niezdolnych do podróży | Oszacowanie <input type="checkbox"/> Oszacowanie <input type="checkbox"/> Liczba urodzeń lub poronien |
| | 33. ZATWIERDZONE do przeladunku | PKG Panstwo trzecie | Nr PKG Kod ISO panstwa trzeciego | <input type="checkbox"/> | 34. ZATWIERDZONE do przewozu | Panstwo trzecie PKG wywozu | + kod ISO Nr PKG |
| | 35. ZATWIERDZONE na rynek wewnętrzny | Dla kontrolowanych miejsc przeznaczenia Ubojnia Zatwierdzone instytucje Miejsce kwarantanny | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 36. ZATWIERDZONE do wwozu na czas okreslony | Nieprzekraczalny termin | <input type="checkbox"/> |
| | 38. Odrzucenie | 1. Odeslanie 2. Ubój 3. Eutanazja | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 37. Powody odrzucenia | 1. Brak/wadliwe świadectwo 2. Niezgodnosc dokumentów 3. Niezatwierdzony kraj 4. Niezatwierdzony region 5. Niedozwolony gatunek 6. Brak dodatkowych gwarancji 7. Klauzula ochronna 8. Zwierzeta chore lub podejrzane o chorobe 9. Niezadawalajace wyniki badan 10. Niezdolne do podróży 11. Brak wymagan krajowych 12. Naruszenie miedzynarodowych przepisów o transporcie 13. Brak lub niezgodne oznakowanie 14. Inne | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | 39. Dane dot. skontrolowanych miejsc przeznaczenia (35,36,38) | Numer zatwierdzenia (jesli dotyczy): Adres: Kod pocztowy | | | 42. Urzedowy Lekarz Weterynarii | Ja, nizej podpisany, urzedowy lekarz weterynarii PKG potwierdzam, ze kontrola weterynaryjna niniejszej wysylki zostala przeprowadzona zgodnie z przepisami UE oraz wymogami panstwa czlonkowskiego przeznaczenia, jesli obowiazuja. Nazwa (wielkimi literami): Data: _____ Podpis: _____ | |
| | 40. Wysluka ponownie zaplombowana | Nowy nr plomby: | | | 43. Odnosny dokument celny:: | | |
| | 41. Pelna nazwa PKG i pieczech urzedowa | PKG Nr PKG | Pieczech: | | 44. Szczegóły ponownej wysyłki | Nr srodka transportu Kolej <input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Kraj ponownej wysyłki + kod ISO Data: | |
| | 45. Dalsze postepowanie z przesyłka | PKG wyjścia <input type="checkbox"/> | PKG ostatecznego przeznaczenia <input type="checkbox"/> | Lokalna Jednostka Weterynaryjna <input type="checkbox"/> | Przybycie wysyłki | Tak <input type="checkbox"/> | Nie <input type="checkbox"/> |
| 46. Urzedowy lekarz weterynarii | Nazwa (wielkimi literami): Adres: Data: | Pieczech: | Numer jednostki Podpis: | | | | |

Czesc III: Kontrola

Dziennik podróży

| 1.1. ORGANIZATOR Nazwa i adres (a) (b) | | 1.2. Nazwisko osoby odpowiedzialnej za podróż | | | |
|--|----------------------|---|---------------------------------|--|-------------------|
| | | 1.3. Telefon/Faks | | | |
| 2. CAŁKOWITY PRZEWIDYWANY CZAS PODRÓŻY (dni/godziny) | | | | | |
| 3.1. Miejsce i kraj WYJAZDU | | 4.1. Miejsce i kraj PRZEZNACZENIA | | | |
| 3.2. Data | 3.3. Czas | 4.2. Data | 4.3. Czas | | |
| 5.1. Gatunek | 5.2. Liczba zwierząt | 5.3. Numery zaświadczeń weterynaryjnych | | | |
| 5.4. Przewidywany całkowity ciężar partii (w kg): | | 5.5. Całkowita przestrzeń przewidziana na partię (w m ²): | | | |
| 6. WYKAZ PRZEWIDZIANYCH POSTOJÓW, TRANSFERÓW LUB PUNKTÓW WYJŚCIA | | | | | |
| 6.1. Nazwy miejsc postoju lub transferu zwierząt (w tym punkty wyjścia) | 6.2. Przyjazd | | 6.3. Czas trwania (w godzinach) | 6.4. Nazwa przewoźnika i nr zezwolenia (jeżeli nie jest organizatorem) | 6.5 identyfikacja |
| | Data | Czas | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 7. Ja, organizator, niniejszym oświadczam, że jestem odpowiedzialny za organizację powyższej podróży oraz że podjąłem odpowiednie środki zapewniające dobrostan zwierząt przez okres całej podróży zgodnie z przepisami rozporządzenia (WE) nr. 1/2005 | | | | | |
| 8. Podpis organizatora | | | | | |

(a) Organizator: patrz definicja w art. 2 lit. q) rozporządzenia Rady (WE) nr. 1/2005

(b) Jeśli organizator jest przewoźnikiem, należy podać numer zezwolenia