

<b>Del I: Uppgifter om sändningen</b>	I.1. Avsändare Namn Adress  Land		I.2. Intygets referensnummer		I.2.a. Lokalt referensnummer:	
			I.3. Central behörig myndighet			
			I.4. Lokal behörig myndighetsenhet			
	I.5. Mottagare Namn Adress  Land		I.6. Nr på tillhörande originalintyg		Nr på tillhörande dokument	
			I.7. Handlare Namn Godkännandenummer			
	I.8. Ursprungsland		ISO-kod	I.9. Ursprungsregion		Kod
	I.10. Destinationsland		ISO-kod	I.10. Destinationsregion		Kod
	I.12. Ursprungsort/fiskeplats Besättning <input type="checkbox"/> Uppamlingsplats <input type="checkbox"/> Handelsanläggning <input type="checkbox"/> Godkända organ <input type="checkbox"/> Seminstation <input type="checkbox"/> Godkänd vattenbruksanläggning <input type="checkbox"/> Team för embryoöverföring <input type="checkbox"/> Anläggning <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/> Namn Godkännandenummer Adress Postnummer			I.13. Destinationsort Besättning <input type="checkbox"/> Uppamlingsplats <input type="checkbox"/> Handelsanläggning <input type="checkbox"/> Godkända organ <input type="checkbox"/> Seminstation <input type="checkbox"/> Godkänd vattenbruksanläggning <input type="checkbox"/> Team för embryoöverföring <input type="checkbox"/> Anläggning <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/> Namn Godkännandenummer Adress Postnummer		
	I.14. Lastningsort Postnummer			I.15. Datum och klockslag för avresa		
	I.16. Transportmedel Flyg <input type="checkbox"/> Fartyg <input type="checkbox"/> Järnvägsvagn <input type="checkbox"/> Vägtransport <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/> Identifikation:: Nummer:			I.17. Transportör Namn Godkännandenummer Adress Postnummer Medlemsstat		
I.21. Temperatur Rumstemperatur <input type="checkbox"/> Kyld <input type="checkbox"/> Fryst <input type="checkbox"/>			I.20. Antal/Kvantitet		I.22. Antal förpackningar	
I.23. Containernummer/förseglingens nummer						
I.25. Djur/produkter som intygas vara avsedda för:  Registrerade hästar <input type="checkbox"/>						
I.26. Transitering genom tredje land <input type="checkbox"/> Tredje land Utförelställe Införelställe			I.27. Transitering genom medlemsstaterna <input type="checkbox"/> Medlemsstat Medlemsstat Medlemsstat			
I.28. Export <input type="checkbox"/> Tredje land Utförelställe			I.29. Beräknad transporttid			
I.30. Färdplan Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>						
I.31. Identifiering av djur Passnummer <input type="text"/>						

II. Hälsoinformation		II.a. Intygets referensnummer	II.b. Lokalt referensnummer
<b>Del II: Intyg</b>	<p>Jag försäkrar att det hästdjur som anges ovan uppfyller följande krav(1)(2):</p>		
	<p>(a) det har undersökts i dag och visar inte några kliniska tecken på sjukdom,</p> <p>(b) det är inte avsett för slakt inom ramen för ett nationellt program i syfte att utrota smittsamma sjukdomar,</p> <p>(c) det härrör inte från något territorium eller någon del av ett territorium inom en medlemsstat eller ett tredje land som omfattas av restriktioner på grund av afrikansk hästpest , eller det kommer från ett territorium eller en del av ett territorium inom en medlemsstat som omfattas av restriktioner av djurhälsoskäl och har vid karantänsstationen mellan och med tillfredsställande resultat genomgått de undersökningar som fastställts i artikel 5.5 i direktiv 2009/156/EG (3) , det har inte vaccinerats mot afrikansk hästpest , eller det vaccinerades mot afrikansk hästpest den (3) (4) ,</p> <p>(d) det har inte kommit från en anläggning som omfattades av förbud av djurhälsoskäl och har inte heller haft kontakt med hästdjur från en anläggning som var belagd med förbud av djurhälsoskäl</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- under sex månader i fråga om hästdjur som misstänks ha ådragit sig beskällarsjuka (dourine), räknat från dagen för den senaste konstaterade eller möjliga kontakten med ett sjukt djur. Om det gäller en hingst skall förbudet dock gälla till dess att djuret kastrerats,</li> <li>- i fråga om rots eller hästencefalomyelit, under sex månader räknat från den dag då de hästdjur som led av ifrågavarande sjukdom slaktades,</li> <li>- när det gäller infektiös anemi, fram till den dag då de angripna djuren slaktades och då återstående djur två gånger med tre månaders mellanrum uppvisade negativ reaktion på Coggins test,</li> <li>- när det gäller vesikulär stomatit, under sex månader räknat från det senast inträffade fallet,</li> <li>- när det gäller rabies, under en månad räknat från det senast inträffade fallet,</li> <li>- när det gäller mjältbrand, under 15 dagar räknat från det senast inträffade fallet,</li> <li>- om samtliga djur tillhörande en art som är mottaglig för sjukdomen och befinner sig inom anläggningen har slaktats och lokalerna har desinficerats, under 30 dagar, räknat från den dag när djuren destruerades och lokalerna desinficerades, med undantag för mjältbrand, där förbudsperioden är 15 dagar,</li> </ul> <p>(e) den har inte, så vitt jag vet, varit i kontakt med hästdjur som lider av en smittsam sjukdom under de 15 dagar som närmast förgick upprättandet av denna deklaration.</p> <p>(f) vid besiktningen befann sig ovannämnda djur i ett hälsotillstånd som tillät den planerade transporten i enlighet med bestämmelserna i rådets förordning (EG) nr 1/2005 (5).</p>		
<p>(1) Denna uppgift fordras inte när det finns ett bilateralt avtal i enlighet med artikel 6 i direktiv 90/426/EEG.</p> <p>(2) Gäller i 10 dagar.</p> <p>(3) Stryk det som inte gäller.</p> <p>(4) Vaccinationsdatumet måste anges i passet.</p> <p>(5) Detta utlåtande fritar inte transportörerna från deras skyldigheter enligt gemenskapens bestämmelser beträffande i synnerhet djurens hälsotillstånd.</p>			
<p>Officiell veterinär eller officiell inspektör</p> <p>Namn (med versaler):</p> <p>Lokal veterinärenhet:</p> <p>Datum:</p> <p>Stämpel</p> <p>Behörighet:</p> <p>Lokal veterinärenhets nr:</p> <p>Underskrift:</p>			

Del III: Kontroll

<p>III.1. Datum för kontroll <input type="text"/></p>	<p>III.2. Intygets referensnummer:: <input type="text"/></p>
<p>III.3. Dokumentkontroll: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>EU-standard Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p> <p>Tilläggsgarantier Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p> <p>Nationella krav Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.4. Identitetskontroll: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>
<p>III.5. Fysisk kontroll: Nej <input type="checkbox"/> Antal kontrollerade djur <input type="text"/></p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.6. Laboratorietester: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Datum: <input type="text"/></p> <p>Testad med avseende på:</p> <p>Stickprov <input type="checkbox"/> Misstanke <input type="checkbox"/></p> <p>Resultat:: Föreligger ännu inte <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>
<p>III.7. Djurskyddskontroll: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/></p>	<p>III.9. Överträdelser av hälsobestämmelserna</p> <p>III.9.1. Intyg saknas/ogiltigt intyg <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.2. Bristande överensstämmelse med handlingar <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.3. Ej godkänt land <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.4. Ej godkänd region/zon <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.5. Förbjuden djurart <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.6. Tilläggsgarantier saknas <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.7. Ej godkänt företag <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.8. Sjuka eller misstänkta djur <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.9. Otillfredsställande tester <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.10. Ingen eller regelstridig identifiering <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.11. Nationella krav är ej uppfyllda <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.12. Bestämmelseortens adress felaktig <input type="checkbox"/></p> <p>III.9.14. Övrigt <input type="checkbox"/></p>
<p>III.8. Överträdelse av djurskyddsbestämmelser::</p> <p>III.8.1. Ogiltigt transporttillstånd <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.2. Transportmedlet uppfyller ej kraven <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.3. För hög lastningstäthet <input type="checkbox"/> Genomsnittligt utrymme</p> <p>III.8.4. Regelstridig transporttid <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.5. Otillräcklig vattning eller utfodring <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.6. Dålig skötsel av eller försumlighet gentemot djur <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.7. Supplementary measures for the journeys of long duration <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.8. Certificate of proficiency of the driver <input type="checkbox"/></p> <p>[sv] III.8.9. Data registered in the log book <input type="checkbox"/></p> <p>III.8.10. Övrigt <input type="checkbox"/></p>	<p>III.10. Konsekvenser av transporten på djur</p> <p>Antal döda djur:: Uppskattning: <input type="text"/></p> <p>Antal djur som inte är i skick att transporteras:: Uppskattning: <input type="text"/></p> <p>Antal djur som har fött eller aborterat:: <input type="text"/></p>
<p>III.11. Korrigering åtgärder</p> <p>III.11.1. Avsändning uppskjuten <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.2. Överföring <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.3. Karantän <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.4. Slakt/avlivning <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.5. Destruering av slaktkroppar/produkter <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.6. Återsändning <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.7. Bearbetning av produkter <input type="checkbox"/></p> <p>III.11.8. Användning av produkterna för andra ändamål <input type="checkbox"/></p> <p>Identifikation: <input type="checkbox"/></p>	<p>Uppföljning av karantän</p> <p>III.12.1. Slakt/Avlivning <input type="text"/></p> <p>III.12.2. Frisläppande <input type="text"/></p>
<p>III.13. Plats för kontrollen</p> <p>Anläggning <input type="checkbox"/> Företag <input type="checkbox"/> Uppsamlingsplats <input type="checkbox"/></p> <p>Handelsanläggning <input type="checkbox"/> Godkända organ <input type="checkbox"/> Seminestation <input type="checkbox"/></p> <p>Hamn <input type="checkbox"/> Flygplats <input type="checkbox"/> Utförelseställe <input type="checkbox"/></p> <p>Under transport <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/></p>	
<p>III.14. Officiell veterinär eller officiell inspektör</p> <p>Lokal veterinärenhet <input type="checkbox"/> Lokal veterinärenhets nr <input type="text"/></p> <p>Namn (med versaler): <input type="text"/></p> <p>Behörighet <input type="text"/></p> <p>Datum: <input type="text"/> Underskrift: <input type="text"/></p>	

