

Del I: Uppgifter om sändningen	1. Avsändare/Exportör		2. CVED-referensnummer		Lokalt referensnummer:		
	<input type="checkbox"/> Namn		Gränskontrollstation				
	Adress		TRACES-enhetsnummer:				
	Land						
	3. Mottagare		4. Lastansvarig				
	Namn		Namn				
	Adress		Adress				
	Land		Land				
	5. Importör		6. Ursprungsland		+ ISO-kod	7. Avsändarland	+ ISO-kod
	Namn						
Adress		8. Leveransadress					
Land							
9. Ankomst till gränskontrollstation (beräknat datum)		10. Veterinärhandling					
11. Fartygsnamn/Flight nr		Nummer					
Flyg <input type="checkbox"/> Fartyg <input type="checkbox"/> Järnvägsvagn <input type="checkbox"/> Vägtransport <input type="checkbox"/> Övriga <input type="checkbox"/>		Utfärdadatum					
Identifikation::		Ursprungsanläggning (i förekommande fall)					
Dokumentreferens::		Veterinärt godkännandenummer					
16. Förseglingens nummer och containernummer							
17. Omlastning till		18. För TRANSITERING till ett tredje land					
Gränskontrollstation inom EU <input type="checkbox"/>		Till ett tredje land <input type="checkbox"/>		+ ISO-kod			
TRACES-enhetsnummer		Gränskontrollstation vid utförsel:		TRACES-enhetsnummer			
Tredje land <input type="checkbox"/>		Tredje landets ISO-kod:					
19. Uppfyller EU:s krav		20. För återimport					
Uppfyller kraven <input type="checkbox"/>		Uppfyller INTE kraven <input type="checkbox"/>					
Uppfyller INTE kraven <input type="checkbox"/>							
21. För inre marknaden		22. För sändningar som INTE uppfyller kraven					
Livsmedelsändamål: <input type="checkbox"/>		Tullager <input type="checkbox"/>		Registreringsnummer			
Foder: <input type="checkbox"/>		Frizon eller frilager <input type="checkbox"/>		Registreringsnummer			
Farmaceutiskt ändamål: <input type="checkbox"/>		Leverantör till fartyg <input type="checkbox"/>		Registreringsnummer			
Tekniskt ändamål: <input type="checkbox"/>		Direkt till ett fartyg <input type="checkbox"/>		Namn			
Annat: <input type="checkbox"/>				Hamn			
12. Typ av varor, antal och typ av förpackning							
[sv] Species Nettovikt (kg) Antal förpackningar Typ av förpackning							
12. Totalt antal förpackningar		14. total bruttovikt		15. total nettovikt (kg)			
Temperatur		Kylid: <input type="checkbox"/>		Rumstemperatur: <input type="checkbox"/>			
23. Intygande		Ort och datum för intygande					
Undertecknad som ansvarar för ovan beskrivna sändning intyggar att uppgifterna i dokumentets del 1 mig veterligen är sanna och fullständiga och jag åtar mig att uppfylla kraven enligt direktiv 97/78/EG, däribland att betala kostnader för veterinärkontroll samt att återta sändningar som avvisats efter transitering genom EU till ett tredje land (artikel 11.1 c), eller att stå för eventuella destrueringskostnader.		Namnförtydligande					
		Underskrift					

24. Föregående CVED: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Referensnummer:	25. CVED-referensnummer:	Lokalt referensnummer
26. Dokumentkontroll: Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/>	27. Identitetskontroll: Kontroll av försegling <input type="checkbox"/> ELLER Fullständig identitetskontroll <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/>	
28. Fysisk kontroll: Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte utförd 1. System med reducerade kontroller <input type="checkbox"/> 2. Annat <input type="checkbox"/>	29. Laboratorietester: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Testad med avseende på: Stickprov <input type="checkbox"/> Misstanke <input type="checkbox"/> [sv] Re-enforced <input type="checkbox"/> Resultat: Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande <input type="checkbox"/> Frisläppt i avvaktan på resultat <input type="checkbox"/>	
30. GODKÄNNS för omlastning: Gränskontrollstation inom EU <input type="checkbox"/> TRACES-enhetsnummer Tredje land <input type="checkbox"/> Tredje landets ISO-kod	31. GODKÄNNS för transiteringsförfarande <input type="checkbox"/> Till ett tredje land + ISO-kod Gränskontrollstation vid utförsel TRACES-enhetsnummer	
32. GODKÄNNS för inre marknaden För fri omsättning Livsmedelsändamål: <input type="checkbox"/> Foder: <input type="checkbox"/> Farmaceutiskt ändamål: <input type="checkbox"/> Tekniskt ändamål: <input type="checkbox"/> Annat: <input type="checkbox"/>	33. GODKÄNNS om kanaliserad Artikel 8-förfarandet <input type="checkbox"/> Återimport av EU-produkter (artikel 15) <input type="checkbox"/> 34. GODKÄNNS för särskilt lagerförfarande (artiklarna 12.4 och 13) Tullager <input type="checkbox"/> Frizon eller frilager <input type="checkbox"/> Leverantör till fartyg <input type="checkbox"/> Direkt till ett fartyg <input type="checkbox"/>	
35. GODKÄNNS INTE 1. Återexport <input type="checkbox"/> 2. Destruktion <input type="checkbox"/> 3. Vidare bearbetning <input type="checkbox"/> Senast datum: <input type="checkbox"/>	36. Motivering till avvisning 1. Avsaknad av intyg/Ogiltigt intyg <input type="checkbox"/> 2. Ej godkänt land <input type="checkbox"/> 3. Ej godkänd anläggning <input type="checkbox"/> 4. Förbjuden produkt <input type="checkbox"/> 5. ID:Bristande överensstämmelse med handlingar <input type="checkbox"/> 6. ID: Felaktig kontrollmärkning <input type="checkbox"/> 7. Bristande fysisk hygien <input type="checkbox"/> 8. Kemisk kontaminering <input type="checkbox"/> 9. Mikrobiologisk kontaminering <input type="checkbox"/> 10. Annat <input type="checkbox"/>	
37. Uppgifter om kontrollerade destinationer (33-35) Godkännandenummer (i förekommande fall) Adress	40. Officiell veterinär Undertecknad officiell veterinär eller officiellt utsett ombud, intygar att denna sändning har genomgått veterinärkontroller i enlighet med EU:s bestämmelser. Underskrift:	
38. Återförseglad sändning Nytt förseglningsnummer:	Namn (med versaler): Datum:	
39. Fullständig identifiering av gränskontrollstation/behörig myndighet och officiell stämpel	42. Tulldokumentreferens:	
41. Gränskontrollstation för utförsel vid transitering: Formaliteterna för utförsel från Europeiska gemenskapen, samt kontroller på transiterade varor bekräftade i enlighet med artikel 11.2 e i direktiv 97/78/EG: Gränskontrollstation vid utförsel <input type="checkbox"/> Slutlig gränskontrollstation <input type="checkbox"/> Lokal veterinärenhet <input type="checkbox"/> Sändningen uppfyller gällande krav Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Datum Stämpel	43. Efterföljande CVED Nummer:	