

# Obrazac 1

Dio II: Certificiranje	II. Podaci o zdravlju	II.a. Referentni broj certifikata	II.b. Lokalni referentni broj
	ODJELJAK A		
Potvrđujem da svaka životinja u dolje opisanoj pošiljci:			
1. dolazi s gospodarstva podrijetla i s područja koje u skladu s propisima Zajednice ili nacionalnim propisima, ne podliježe zabrani ili ograničenju zbog bolesti koje se odnose na goveda			
2. dolazi iz stada podrijetla u državi članici ili iz jednog dijela njezina područja			
(a) s mrežom nadzora koja je odobrena:		Odlukom Komisije .../.../EZ (3)	
(b) koja je priznata kao:			
– službeno slobodna od tuberkuloze		Odlukom Komisije .../.../EZ (3)	
– službeno slobodna od bruceloze		Odlukom Komisije .../.../EZ (3)	
– službeno slobodna od leukoze		Odlukom Komisije .../.../EZ (3)	

3. (3) je životinja za uzgoj ili (1) proizvodnju (1) koja je:

– boravila koliko se može utvrditi na gospodarstvu podrijetla tijekom posljednjih 30 dana ili od rođenja ako je mlađa od 30 dana i da nijedna životinja uvezena iz trećih zemalja nije uvedena na to gospodarstvo tijekom tog razdoblja osim ako je bila odvojena od svih drugih životinja na gospodarstvu

– dolazi iz stada koje je službeno slobodno od tuberkuloze, bruceloze i leukoze i da je na testiranju imala negativne rezultate tijekom 30 dana prije odlaska iz stada podrijetla u skladu s člankom 6., stavkom 2. Direktive 64/432/EEZ kako slijedi:

Test	Test koji se ne traži za ove kategorije životinja	Traži se Da/Ne(4) (3)	Datum testiranja ili uzorkovanja
Tuberkulinski test	Životinje mlađe od 6 tjedana		
Serum aglutinacijski test (6) za brucelozu	Kastrirane i životinje mlađe od 12 mjeseci		
Test leukoze	Životinje mlađe od 12 mjeseci		

4. (3) je životinja za klanje koja dolazi iz stada službeno slobodnog od bruceloze i leukoze i koja je

– ili kastrirana (3)

ili

– nekastrirana i dolazi iz stada službeno slobodnog od bruceloze (3)

5. (3) je životinja za klanje koja potječe iz stada koje nije službeno slobodno od tuberkuloze, bruceloze i leukoze i otpremljena je u skladu s člankom 6., stavkom 3. Direktive 64/432/EEZ temeljem dozvole br. ..... s gospodarstva u Španjolskoj i koja je testirana i imala negativne rezultate tijekom 30 dana prije odlaska s gospodarstva podrijetla kako slijedi:

Test	Datum testiranja ili uzorkovanja
Tuberkulinski test	
Test serumske aglutinacije(6) za brucelozu	
Test leukoze	

6. (11) na temelju podataka ili iz službenog dokumenta ili certifikata u kojem je Odjeljke A i B ispunio ili službeni veterinar ili ovlašteni veterinar odgovoran za gospodarstvo podrijetla ispunjava primjenjive odredbe o zdravstvenom stanju iz točaka od 1. do 5. Odjeljka A koje stoga nisu detaljno navedene u ovome certifikatu;

(1)7. (3) je životinja mlađa od 30 mjeseci namijenjena proizvodnji mesa koja potječe iz stada koje je službeno slobodno od tuberkuloze, bruceloze i leukoze te je otpremljena u skladu s člankom 6., stavkom 2., točkom (e) Direktive 64/432/EEZ temeljem dozvole br. ....

## ODJELJAK B

### Opis pošiljke

Datum otpreme: .....

Ukupan broj životinja: .....

Identifikacija životinje (životinja):

Broj putovnice	Broj privremenog dokumenta (za životinje mlađe od 4 tjedna)	Službena identifikacija (do 31. 8. 1999. za životinje za klanje u skladu s člankom 4., stavkom 1. Uredbe Vijeća (EZ-a) br. 820/97)

Nastavite ako je potrebno na priloženom rasporedu koji je potpisao i na koji je stavio žig službeni veterinar ili ovlašteni veterinar			
Odobreni broj prijevoznika (ako se razlikuje od prijevoznika navedenog u Odjeljku C i/ili ako prijevozna udaljenost prelazi 50 km): .....			
Prijevozno sredstvo: ..... Registracijska oznaka .....			
<i>Odjeljak A i B certifikata</i>			
Službeni pečat	Mjesto	Datum	Potpis(*)
Naziv i kapacitet isписан velikim slovima:			
Adresa veterinara koji je dokument potpisao:			
(*) Odjeljke A i B certifikata potpisuje i ovjerava ili službeni veterinar gospodarstva podrijetla ako se razlikuje od službenog veterinara koji je potpisao Odjeljak C			
ili			
ih potpisuje ovlašteni veterinar gospodarstva podrijetla tamo gdje je država članica otpreme uvela sustav mreže nadzora temeljem Odluke Komisije .../.../EZ			
ili			
ih potpisuje službeni veterinar odgovoran za odobreni sabirni centar na dan odlaska životinja.			

**ODJELJAK C (9)**

Ime i adresa primatelja: .....

Ime i adresa odredišnog gospodarstva (1) ili odobrenog sabirnog centra u odredišnoj državi članici (1) (ovaj dio ispuniti štampanim slovima)

Ime: .....

Ulica: .....

Zemlja/pokrajina: .....

Poštanski broj: ..... Država članica: .....

Odobreni broj trgovca: .....(3)

Odobreni broj prijevoznika (ako udaljenost prelazi 50 km): .....(10)

Prijevozno sredstvo: ..... Registracijska oznaka .....

Nakon pregleda, kojeg zahtijevaju propisi potvrđujem da:

1. su gore navedene životinje pregledane dana (upisati datum) ..... tijekom 24 sata prije planiranog odlaska i da nisu pokazivale kliničke znakove zaraznih ili kontagioznih bolesti;

2. gospodarstvo podrijetla životinja i gdje je primjenjivo odobreni sabirni centar kao i područje gdje su smješteni ne podliježu nikakvim zabranama ili ograničenjima zbog bolesti koje se odnose na goveda u skladu s propisima Zajednice i nacionalnim propisima;

3. su ispunjene sve primjenjive odredbe Direktive Vijeća 64/432/EEZ;

4. (3) gore navedene životinje ispunjavaju dodatna jamstva za:

– bolest: .....

– u skladu s Odlukom Komisije .../.../EZ;

– bolest: .....

– u skladu s Odlukom Komisije .../.../EZ;

5. životinje nisu boravile dulje od šest dana u odobrenom sabirnom centru(3);

(1)6. životinje su u vrijeme pregleda bile sposobne za prijevoz na planirano putovanje u skladu s odredbama Uredbe Vijeća (EZ) broj 1/2005 (12).

Bolest Plavog jezika (BT): izuzeće od zabrane izlaza

- BT-1: Životinje u skladu s člankom 7(1) ili 7(2)(a) ili 7(2)(b) or 7(2)(c), (navesti kako je prikladno) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.

- BT-2: Životinje, sjeme, jajne stanice ili zameci, (navesti kako je prikladno) u skladu s člankom 8(1)(a) ili 8(1)(b) ili 8(4) ili 8(5a), (navesti kako je prikladno) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.

- BT-3: Tretman s insekticidom/repelentom (navesti ime proizvoda) dana (unijeti datum) u (unijeti vrijeme) u skladu s Uredbom (EZ) broj 1266/2007.

- BT-4: Životinja(e) u skladu s člankom 9a(1) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.

- BTA1: Životinja(e) je (su) držana(e) do otpreme u sezonski slobodnoj zoni od bolesti plavog jezika tijekom sezonski slobodnog perioda od vektora koji je započeo dana ..... (unijeti datum) od rođenja ili najmanje 60 dana i, ukoliko je prikladno (navesti kako je prikladno), podvrgnute su testu identifikacije uzročnika u skladu s OIE Priručnikom na uzorcima uzetim unutar sedam dana prije otpreme, s negativnim rezultatima, u skladu s Dodatkom III.A(1) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.

- BTA2: Životinja(e) u skladu s Dodatkom III.A(2) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.

- BTA3: Životinja(e) u skladu s Dodatkom III.A(3) Uredbe (EZ) broj (EC) No 1266/2007.

- BTA4: Životinja(e) u skladu s Dodatkom III.A(4) Uredbe (EZ) broj (EC) No 1266/2007.
- BTA5: Životinja(e) je (su) cijepljena(e) protiv bolesti plavog jezika serotip/ovi (unijeti serotip/ove) sa (unijeti naziv cjepiva) s inaktiviranim / modificiranim živim cjepivom (navesti, kako je prikladno) u skladu s Dodatkom III.A(5) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.
- BTA6: Životinja(e) je (su) podvrgnuta(e) serološkom testu prema OIE Priručniku da se otkriju protutijela za serotip virusa bolesti plavog jezika (navesti serotip) u skladu s Dodatkom III.A(6) Uredbe (EZ) broj 1266/2007.
- BTA7: Životinja(e) su podvrgnute specifičnom serološkom testu u skladu s OIE Priručnikom kako bi se otkrila protutijela na sve serotipove virusa bolesti plavog jezika (navesti serotipove) koji su prisutni ili vjerojatno prisutni u skladu s Dodatkom III.A(7) Uredbe (EZ) broj 1266/2007. II. Podaci o zdravlju:

- BTA8: "Životinja(e) nije (nisu) gravidna(e)" ili " Životinja(e) može (mogu) biti gravidna(e) i udovoljava (ju) uvjetima (navedenim u točkama 5(b), 5(c) , 5(d) , 6 i 7 prije umjetnog osjenjenjivanja ili parenja, ili navedenog u točki 3 ; navesti kako je prikladno)".

Ovaj certifikat je valjan do : (9)

*Odjeljak C certifikata*

Službeni pečat	Mjesto	Datum	Potpis(*)

Naziv i kvalifikaciju ispisati velikim slovima:

Adresa veterinara potpisnika:

(\*) Odjeljak C certifikata potpisuje i ovjerava službeni veterinar gospodarstva podrijetla životinje

ili

službeni veterinar odobrenog sabirnog centra smještenog u državi članici podrijetla životinje

ili

službeni veterinar odobrenog sabirnog centra smještenog u državi članici provoza kad se popunjava certifikat za otpremu životinja u državu članicu odredišta.

**Dodatni podaci**

1. Boja pečata i potpisa mora biti različita od boje tiska.
  2. Certifikat vrijedi 10 dana nakon datuma pregleda o zdravstvenom stanju provedenog u državi članici iz koje potječe životinja i koja je navedena u Odjeljku C.
  3. Potrebnii podaci za ovaj certifikat unose se u TRACES sustav na dan njezina izdavanja, odnosno najviše 24 sata nakon toga.
- (1) Izbrisati prema potrebi.
- (2) Nije primjenjivo kad životinje dolaze iz nekoliko gospodarstava.
- (3) Izbrisati ako nije primjenjivo.
- (4) Nije uvjet ako je sustav mreže nadzora odobren Odlukom Komisije .../.../EZ.
- (5) Nije uvjet ako država članica ili njezin dio gdje je stado smješteno službeno slobodno od odnosne bolesti.
- (6) Ili bilo koji drugi test odobren u skladu s člankom 17. Direktive 64/432/EZ.
- (7) Ispunjava službeni veterinar države članice podrijetla.
- (8) Ispunjava službeni veterinar u odobrenom sabirnom centru države članice provoza životinja.
- (9) Izbrisati ako se svjedodžba koristi za kretanje životinja unutar države članice podrijetla i ako se ispunjavaju i potpisuju samo Odjeljci A i B.
- (10) Izbrisati ako se prijevoznik ne razlikuje od prijevoznika iz Odjeljka B.
- (11) Točku 6. Odjeljka A mora potpisati službeni veterinar u odobrenom sabirnom centru nakon provjere dokumentacije identiteta životinja koje dolaze sa službenom dokumentacijom ili certifikatom s ispunjenim Odjeljcima A i B; u ostalim slučajevima ta se točka briše.
- (12) Ova izjava ne izuzima prijevoznike od obveze u skladu s odredbama Zajednice koje su na snazi posebno s obzirom na sposobnost životinja za prijevoz.