

WETERYNARYJNE ŚWIADECTWO PRZEKROCZENIA GRANICY DLA PRODUKTÓW

CZĘŚĆ 1

1. Imię, nazwisko lub nazwa oraz adres wysyłającego		2. Numer świadectwa (CVED) ¹⁾	
		Nazwa przejścia granicznego	
		Numer kodu Animo ²⁾	
3. Imię, nazwisko lub nazwa oraz adres odbiorcy		4. Imię, nazwisko oraz adres osoby odpowiedzialnej za przesyłkę	
5. Imię, nazwisko lub nazwa oraz adres importera ³⁾		6. Państwo pochodzenia produktu + kod ISO ⁴⁾	7. Państwo wysyłki produktu + kod ISO ⁴⁾
		8. Miejsce przeznaczenia (nazwa i adres) ⁵⁾	
9. Przewidywana data przywozu produktów do punktu kontroli granicznej		10. Dokumenty weterynaryjne (świadectwa zdrowia lub inne dokumenty towarzyszące przesyłce)	
11. Środek transportu ⁶⁾		Numer(y)	
wagon kolejowy (nr)	Data wystawienia		
samochód ciężarowy (nr rejestracyjny)	Zakład pochodzenia (jeżeli dotyczy) ⁷⁾		
naczepa/przyczepa (nr rejestracyjny)			
ciągnik samochodowy (nr rejestracyjny)			
samolot (nr lotu i nr dokumentu przewozowego)	Numer weterynaryjny zakładu ⁷⁾		
statek (nazwa i nr dokumentu przewozowego)			
12. Rodzaj produktów, liczba i rodzaj opakowań ⁸⁾		13. Kod taryfy celnej (minimum pierwsze 4 cyfry) ⁹⁾	
		14. Waga brutto (kg)	
		15. Waga netto (kg) ¹⁰⁾	
Temperatura <input type="checkbox"/> Schłodzone <input type="checkbox"/> Zamrożone <input type="checkbox"/> O temperaturze otoczenia <input type="checkbox"/>			
16. Numery pieczęci/plomb i numery kontenerów			
17. Przeladunek do ¹¹⁾		18. Do przewozu do państwa trzeciego	
Punkt kontroli granicznej	numer kodu Animo ²⁾	Do państwa trzeciego	+ kod ISO ⁴⁾
Państwo trzecie	kod ISO państwa trzeciego ⁴⁾	Punkt kontroli granicznej wyjścia	nr kodu Animo ²⁾
19. Zgodność z wymogami UE		20. Do ponownego przywozu ¹²⁾	
zgodny <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
niezgodny <input type="checkbox"/>			
21. Przeznaczenie produktu		22. Przeznaczenie przesyłek niespełniających wymagań określonych w prawie Unii Europejskiej	
do spożycia przez ludzi	<input type="checkbox"/>	Skład celny	<input type="checkbox"/>
do żywienia zwierząt	<input type="checkbox"/>	Nr rejestru	
do użytku farmaceutycznego	<input type="checkbox"/>	Wolny obszar celny lub skład wolnocłowy	<input type="checkbox"/>
do użytku technicznego	<input type="checkbox"/>	Nr rejestru	
inne:	<input type="checkbox"/>	Podmiot zaopatrujący statek	<input type="checkbox"/>
		Nr rejestru	
		Statek	<input type="checkbox"/>
		Nazwa i port	
23. Deklaracja		Miejsce i data wystawienia:	
Ja, niżej podpisany, odpowiedzialny za przedmiotową przesyłkę produktów, poświadczam, że informacje umieszczone w niniejszym dokumencie są prawdziwe i kompletne. Jednocześnie zobowiązuję się uiścić wszelkie opłaty weterynaryjne oraz ponownie przyjąć każdą odrzuconą przesyłkę lub pokryć koszty jej zniszczenia, jeżeli będzie to niezbędne.		Imię i nazwisko podpisującego:	
		Podpis:	

WETERYNARYJNE ŚWIADECTWO PRZEKROCZENIA GRANICY DLA PRODUKTÓW

CZĘŚĆ 2

24. Poprzedni numer świadectwa (CVED) ¹⁾ Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Numer referencyjny	25. Numer świadectwa (CVED) ¹⁾
26. Kontrola dokumentów Zadawalająca <input type="checkbox"/> Niezadawalająca <input type="checkbox"/>	27. Kontrola tożsamości Sprawdzenie plomb ¹³⁾ <input type="checkbox"/> lub Pełna kontrola tożsamości <input type="checkbox"/> Zadawalająca <input type="checkbox"/> Niezadawalająca <input type="checkbox"/>
28. Kontrola fizyczna Zadawalająca <input type="checkbox"/> Niezadawalająca <input type="checkbox"/> Nie przeprowadzono 1. Kontrola zredukowana ¹⁴⁾ <input type="checkbox"/> 2. Inne ¹⁵⁾ <input type="checkbox"/>	29. Badania laboratoryjne Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Badania na: Losowe ¹⁶⁾ <input type="checkbox"/> Zatrzymane ¹⁷⁾ <input type="checkbox"/> Wyniki zadowolające <input type="checkbox"/> niezadowolające <input type="checkbox"/> Wydane w oczekiwaniu na wyniki <input type="checkbox"/>
30. Zatwierdzone do przeładunku Punkt kontroli granicznej UE <input type="checkbox"/> nr kodu Animo ²⁾ Państwo trzecie <input type="checkbox"/> kod ISO państwa trzeciego ⁴⁾	31. Zatwierdzone do przewozu <input type="checkbox"/> Do państwa trzeciego + kod ISO ⁴⁾ Punkt kontroli granicznej wyjścia nr kodu Animo ²⁾
32. Produkty dopuszczone do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> do żywienia zwierząt <input type="checkbox"/> do użytku farmaceutycznego <input type="checkbox"/> do użytku technicznego <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/>	33. Zatwierdzone do kontroli według rozwiązań Przeznaczone dla innego państwa, na specjalnych warunkach <input type="checkbox"/> Nieznane wyniki badań laboratoryjnych <input type="checkbox"/> Import na specjalne potrzeby <input type="checkbox"/> Ponowny przywóz produktów ¹²⁾ <input type="checkbox"/>
35. Produkty niedopuszczone ¹⁸⁾ 1. Odesłanie przesyłki <input type="checkbox"/> 2. Zniszczenie <input type="checkbox"/> 3. Przetworzenie <input type="checkbox"/> Do dnia	34. Dopuszczone do składu celnego <input type="checkbox"/> do wolnego obszaru celnego lub składu wolnocłowego <input type="checkbox"/> dla podmiotu zaopatrującego statek <input type="checkbox"/> bezpośrednio na statek <input type="checkbox"/>
37. Informacje dotyczące miejsc przeznaczenia, w których będzie prowadzona ostateczna kontrola weterynaryjna (33-35) ²⁰⁾ Zatwierdzenie (gdy niezbędne) Adres:	36. Przyczyna odmowy 1. Brak / nieważne świadectwo <input type="checkbox"/> 2. Niezatwierdzone państwo <input type="checkbox"/> 3. Niezatwierdzony zakład <input type="checkbox"/> 4. Produkt niedozwolony <input type="checkbox"/> 5. Numer identyfikacyjny – niezgodny z dokumentacją <input type="checkbox"/> 6. Numer identyfikacyjny – błąd w świadectwie zdrowia <input type="checkbox"/> 7. Niezgodność z wymogami higieny ¹⁹⁾ <input type="checkbox"/> 8. Skażenie chemiczne <input type="checkbox"/> 9. Skażenie mikrobiologiczne <input type="checkbox"/> 10. Inne <input type="checkbox"/>
38. Przesyłka ponownie zaplombowana (zamknięcie celne) ²¹⁾ Numer plomby (zamknięcia celnego)	40. Graniczny lekarz weterynarii Ja, niżej podpisany, graniczny lekarz weterynarii, lub wyznaczony urzędowy agent, potwierdzam, że kontrola weterynaryjna niniejszej przesyłki została przeprowadzona zgodnie z wymogami. Podpis: Imię i nazwisko: Data:
41. Punkt kontroli granicznej wyjścia: formalności wywozu i kontrole w przewozie między krajami trzecimi ²²⁾ Data: Pieczeń	42. Dokument towarzyszący wydawany przez służby celne z przesyłką ²³⁾ 43. Kolejny numer świadectwa (CVED) ²⁴⁾ Numer(y):