

KAPITEL 62

**FÖRLAGA TILL DJURHÄLSOINTYG FÖR FÖRFLYTTNING MELLAN
MEDLEMSSTATERNA AV SÄNDNINGAR AV SPERMA, OOCYTER OCH
EMBRYON FRÅN HUNDAR (*CANIS LUPUS FAMILIARIS*) OCH KATTER (*FELIS
SILVESTRIS CATUS*) SOM SAMLATS ELLER PRODUCERATS, BEARBETATS
OCH LAGRATS I ENLIGHET MED FÖRORDNING (EU) 2016/429 OCH
DELEGERAD FÖRORDNING (EU) 2020/686 (FÖRLAGA GP-CANIS-FELIS-INTRA)**

EUROPEISKA UNIONEN		INOMEU			
Del I: Beskrivning av sändningen	I.1	Avsändare Namn Adress Land	I.2 Imsoc-referens I.2a Lokal referens I.3 Central behörig myndighet I.4 Lokal behörig myndighet	QR-kod	
	I.5	Mottagare Namn Adress Land	I.6 Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning Namn Adress Land	Registreringsnr ISO-kod	
	I.7	Ursprungsland	I.9	Destinationsland	ISO-kod
	I.8	Ursprungsregion	I.10	Destinationsregion	Kod
	I.11	Avsändningsort Namn Adress Land	I.12	Destinationsort Namn Adress Land	Registrerings- /Godkännanden ISO-kod
	I.13	Lastningsort	I.14	Datum och tidpunkt för avresa	
	I.15	Transportmedel <input type="checkbox"/> Fartyg <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Järnväg <input type="checkbox"/> Vägfordon Identifiering <input type="checkbox"/> Annat Dokument	I.16	Transportör Namn Adress Land	Registrerings-/Tillståndsnr ISO-kod
	I.18	Transportförhållanden <input type="checkbox"/> Rumstemperatur <input type="checkbox"/> Kylt <input type="checkbox"/> Fryst	I.17	Åtföljande dokument Typ Kod Land ISO-kod Referens för handelsdokument	
	I.19	Containernr/Förseglingens nr Containernr	Förseglingens nr		

I.20 In tygas vara avsedda som/för							
<input type="checkbox"/> fortsatt djurhållning	<input type="checkbox"/> slakt	<input type="checkbox"/> avgränsad anläggning	<input type="checkbox"/> avelsmaterial				
<input type="checkbox"/> registrerade hästdjur	<input type="checkbox"/> resande cirkus/djurföreställning	<input type="checkbox"/> utställning	<input type="checkbox"/> evenemang eller verksamhet i närheten av gränser				
<input type="checkbox"/> utsättning i naturen	<input type="checkbox"/> leveranscentral	<input type="checkbox"/> återutläggningsområde/reningsanläggning	<input type="checkbox"/> vattenbruksanläggning där vattenbruksdjur hålls för prydnadsändamål				
<input type="checkbox"/> vidare bearbetning	<input type="checkbox"/> organiska gödningsmedel och jordförbättringsmedel	<input type="checkbox"/> tekniskt bruk	<input type="checkbox"/> karantän eller liknande anläggning				
<input type="checkbox"/> produkter avsedda att användas som livsmedel	<input type="checkbox"/> pollinering	<input type="checkbox"/> levande vattenlevande djur avsedda som livsmedel	<input type="checkbox"/> annat				
I.21 <input type="checkbox"/> För transitering genom ett tredjeland							
Tredjeland		ISO-kod					
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod					
Införelseställe		Gränskontrollstationens kod					
I.22 <input type="checkbox"/> För transitering genom medlemsstat(er)				I.23 <input type="checkbox"/> För export			
Medlemsstat	ISO-kod	Tredjeland	ISO-kod				
Medlemsstat	ISO-kod	Utförelseställe	Gränskontrollstationens kod				
Medlemsstat	ISO-kod						
I.24 Beräknad transporttid				I.25 Färdjournal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
I.26 Totalt antal förpackningar				I.27 Totalt kvantitet			
I.28 Total nettovikt/bruttovikt (kg)				I.29 Totalt tillgängligt utrymme för sändningen			
I.30 Beskrivning av sändningen							
KN-nr	Art	Underart/Kategori	Kön	Identifieringssystem	Identifieringsnr	Ålder	Kvantitet Typ
Ursprungsregion	Kyl-/fryshus		Identifieringsmärke	Typ av förpackning		Nettovikt	
Slakteri	Typ av behandling		Typ av vara	Antal förpackningar		Partinr	
Insamlingsdatum/Produktionsdatum			Tillverkningsanläggning	Anläggningens/Centralens godkännande- eller registreringsnr	Test		

EUROPEISKA UNIONEN

Intygsförlaga GP-CANIS-FELIS-INTRA

Del II: Intyg	II. Hälsoinformation	II.a Intygets referens	II.b Imsoc-referens
		<p>I egenskap av officiell veterinär intygar jag följande:</p> <p>II.1 Den sperma⁽¹⁾/De oocyter⁽¹⁾/De embryon⁽¹⁾ från hundar⁽¹⁾/katter⁽¹⁾ som beskrivs i del I är avsedd/avsedda för artificiell reproduktion och har erhållits från donatordjur som uppfyller följande krav:</p> <p>II.1.1 De har fötts och sedan födseln vistats i unionen eller har förts in till unionen i enlighet med kraven för införsel till unionen.</p> <p>II.1.2 ⁽¹⁾antingen [De har märkts genom implantering av en transponder i enlighet med artikel 17.1 i förordning (EU) nr 576/2013.]</p> <p>⁽¹⁾eller [De har märkts genom en klart läslig tatuering i enlighet med artikel 17.1 i förordning (EU) nr 576/2013.]</p> <p>⁽¹⁾eller [De identifieras i enlighet med artikel 70 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2019/2035.]</p> <p>II.1.3 De har vaccinerats mot rabies i enlighet med giltighetskraven i del I i bilaga VII till kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/688.</p> <p>II.2 Den sperma⁽¹⁾/De oocyter⁽¹⁾/De embryon⁽¹⁾ som beskrivs i del I kommer från en registrerad anläggning som av den behöriga myndigheten har tilldelats det unika registreringsnummer som anges i fält I.11.</p> <p>II.3 Den sperma⁽¹⁾/De oocyter⁽¹⁾/De embryon⁽¹⁾ som beskrivs i del I har enligt officiella uppgifter erhållits från donatordjur som</p> <p>II.3.1 kommer från anläggningar där infektion med rabiesvirus inte har bekräftats under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samlingen av sperman⁽¹⁾/oocyterna⁽¹⁾/embryona⁽¹⁾,</p> <p>II.3.2 följer de förebyggande hälsoåtgärder mot andra sjukdomar eller infektioner än rabies som anges i del 2 i bilaga VII till delegerad förordning (EU) 2020/688.</p> <p>II.4 Sperman⁽¹⁾/Oocyterna⁽¹⁾/Embryona⁽¹⁾ har enligt min kännedom och uppgifter från aktören erhållits från donatordjur som</p> <p>II.4.1 inte uppvisade inte några symtom på sjukdom den dag då sperman⁽¹⁾/oocyterna⁽¹⁾/embryona⁽¹⁾ samlades,</p> <p>II.4.2 inte har använts för naturlig avel under minst 30 dagar omedelbart före dagen för samlingen av sperman⁽¹⁾/oocyterna⁽¹⁾/embryona⁽¹⁾ och under samlingsperioden.</p> <p>II.5 Den sperma⁽¹⁾/De oocyter⁽¹⁾/De embryon⁽¹⁾ som beskrivs i del I har placerats i en förseglad transportbehållare med det nummer på förseglingen som anges i fält I.19.</p> <p>II.6 Den sperma⁽¹⁾/De oocyter⁽¹⁾/De embryon⁽¹⁾ som beskrivs i del I har, enligt min kännedom och på grundval av en dokumentkontroll avseende de uppgifter som lämnats av aktören, placerats i strån eller andra förpackningar som försetts med ett märke i enlighet med kraven i artikel 11 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/686, och märket anges i fält I.30.</p>	

EUROPEISKA UNIO NEN

Intygsförlaga GP-CANIS-FELIS-INTRA

<p>Anmärkningar</p> <p>Detta djurhälsointyg ska fyllas i enligt anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.</p> <p>Del I:</p> <p>Fält I.11: <i>Avsändningsort:</i> ange adress och unikt registreringsnummer för den anläggning varifrån sändningen av sperma, oocyter eller embryon avsänds.</p> <p>Fält I.12: <i>Destinationsort:</i> ange adress och eventuellt unikt registreringsnummer som tilldelats av den behöriga myndigheten för den destinationsanläggning som tar emot sändningen av sperma, oocyter eller embryon.</p> <p>Fält I.30: <i>Typ:</i> ange det som är tillämpligt: sperma, <i>in vivo</i>-producerade embryon, <i>in vivo</i>-producerade oocyter, <i>in vitro</i>-producerade embryon eller mikromanipulerade embryon. <i>Art:</i> ange det som är tillämpligt: <i>Canis lupus familiaris</i> eller <i>Felis silvestris catus</i>. <i>Identifieringsnr:</i> ange varje donatordjurs individuella identifieringsnummer. <i>Identifieringsmärke:</i> ange märke på strå eller annan förpackning där sperman, oocyterna eller embryona i sändningen är placerade. <i>Insamlingsdatum/Produktionsdatum:</i> ange datum då sperman, oocyterna eller embryona i sändningen samlades eller producerades. <i>Anläggningens/Centralens godkännande- eller registreringsnr:</i> ange unikt registreringsnummer för den anläggning som samlade eller producerade sperman, oocyterna eller embryona i sändningen. <i>Kvantitet:</i> ange antal strån eller andra förpackningar med samma märke.</p> <p>Del II:</p> <p>(1) Stryk det som inte är tillämpligt.</p>									
<p>Officiell veterinär</p> <table> <tr> <td>Namn (med versaler)</td> <td>Titel och befattning</td> </tr> <tr> <td>Lokala kontrollenhetens namn</td> <td>Lokala kontrollenhetens kod</td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Stämpel</td> <td>Underskrift</td> </tr> </table>		Namn (med versaler)	Titel och befattning	Lokala kontrollenhetens namn	Lokala kontrollenhetens kod	Datum		Stämpel	Underskrift
Namn (med versaler)	Titel och befattning								
Lokala kontrollenhetens namn	Lokala kontrollenhetens kod								
Datum									
Stämpel	Underskrift								