

Del I: Beskrivning av sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Imsoc-referens		I.2.a. Lokal referens	
	Namn				I.3. Central behörig myndighet	
	Adress				I.4. Lokal behörig myndighet	
	Land		ISO-kod			
	I.5. Mottagare			I.6. Aktörsom genomför uppsamling oberoende av en anläggning		
	Namn			Namn		
	Adress			Adress		
	Land			Godkännandenummer		
				Land		
	ISO-kod			ISO-kod		
I.7. Ursprungsland			ISO-kod		I.9. Destinationsland	
					ISO-kod	
I.8. Ursprungsregion			Kod		I.10. Destinationsregion	
					Kod	
I.11. Avsändningsort			I.12. Destinationsplats			
Namn			Namn			
Adress			Adress			
Godkännandenummer			Godkännandenummer			
Land			Land			
ISO-kod			ISO-kod			
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa			
Namn						
Adress						
Godkännandenummer						
Land			ISO-kod			
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör			
Typ		Dokument	Identifikation		Namn	
					Adress	
					Activity ID	
					Land	
					ISO-kod	
I.17. Åtföljande dokument						
Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning			Datum för utfärdande			
Land			Ort för utfärdande			
I.18. Transportförhållanden						
Rumstemperatur <input type="checkbox"/>		Kylid <input type="checkbox"/>		Fryst <input type="checkbox"/>		
I.19. Container nr/plomb nr						
I.20. Intygas vara avsedda som/för avelsmaterial <input type="checkbox"/>						
I.21. För transitering genom ett tredjeland <input type="checkbox"/>						
Tredjeland		ISO-kod				
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod				
Införelseställe		Gränskontrollstationens kod				
I.22. För transitering genom medlemsstat(er) <input type="checkbox"/>			I.23. För export <input type="checkbox"/>			
Medlemsstat		ISO-kod	Tredjeland		ISO-kod	
			Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod	
					kod	
I.25. Färdjournal						
I.26. Totalt antal förpackningar		I.27. Total kvantitet		I.28. Total bruttovikt		
I.30. Beskrivning av sändningen						
Varor	Arter	Identifieringsnr	Kvantitet	Typ av vara		
Identifieringsmärke	Förpackningsantal	Insamlingsdatum	Anläggningens/Centralens			

II. Hälsouppgifter				
Del II: Intyg	II.1	Djurhälsointyg		
	I egenskap av officiell veterinär intygar jag att den sperma som beskrivs i del I uppfyller följande krav:			
	II.1.1	Den har samlats, bearbetats och lagrats på en spermasamlingsstation(1) som har godkänts av och står under tillsyn av den behöriga myndigheten i enlighet med kapitlen I.1 och II.1 i bilaga A till direktiv 88/407/EEG.		
	II.1.2	Den har samlats från tjurar som		
		II.1.2.1	uppfyller kraven i kapitlen I och II i bilaga B till direktiv 88/407/EEG,	
	(2)	o antingen	II.1.2.2	[inte har vaccinerats mot mul- och klövsjuka under de tolv månaderna omedelbart före samlingen.]
	(2)	o eller	II.1.2.2	[har vaccinerats mot mul- och klövsjuka mindre än tolv månader och mer än 30 dagar före samlingen, och 5 % av spermadoserna från varje samling, dock minst fem strån, har med negativt resultat genomgått ett virusisoleringstest för mul- och klövsjuka utfört vid laboratoriet () (3), som ligger i eller har utsetts av destinationsmedlemsstaten.]
	II.1.3	Den har samlats, bearbetats, lagrats och transporterats under förhållanden som uppfyller normerna i bilaga C till direktiv 88/407/EEG.		
	II.1.4	Den har lagrats under godkända förhållanden i minst 30 dagar omedelbart efter samlingen(4).		
	Anmärkningar			
Detta djurhälsointyg ska fyllas i enligt anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.				
Del I:				
Fält I.11 (12):	Avsändningsort (ursprung) ska vara den spermasamlingsstation (tjurstation) enligt definitionen i artikel 2 b första strecksatsen i direktiv 88/407/EEG där sperman samlades.			
Fält I.12 (13):	Destinationsort ska vara spermasamlings- eller spermalagningsstationen (tjurstation eller spermastation) enligt definitionen i artikel 2 b i direktiv 88/407/EEG) eller spermans destinationsanläggning.			
Fält I.19 (I.23):	Ange containernummer och förseglingens nummer.			
Fält I.30 (I.31):	Donatordjurets identitet ska överensstämma med djurets officiella identifiering.			
	Insamlingsdatum ska anges i följande format: dd/mm/åååå.			
	Centralens godkännandenummer ska överensstämma med godkännandenumret för den station som anges i fält I.12 (I.13) och där sperman samlades.			
Del II:				
(1)	Endast spermasamlingsstationer (tjurstationer) som godkänts av den behöriga myndigheten och som förtecknas i enlighet med artikel 5.2 i rådets direktiv 88/407/EEG.			
(2)	Stryk det som inte är tillämpligt.			
(3)	Laboratoriets namn.			
(4)	Kan strykas för färsk sperma.			
Intygsgivare/Officiell veterinär				
Namn (med versaler)		Titel och befattning		
Datum för undertecknande		Underskrift		
Stämpel				