**Dokument ten służy wyłącznie do celów dokumentacyjnych i instytucje nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jego zawartość**

►**B**

# DECYZJA KOMISJI

**z dnia 2 lutego 1993 r.**

**w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt i świadectw weterynaryjnych przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym**

(93/195/EWG)

(Dz.U. L 86 z 6.4.1993, str. 1)

zmienione przez:

| | | Dziennik Urzędowy | | |
|---|---|---|---|---|
| | | nr | strona | data |
| ►**M1** | Decyzja Komisji 93/344/EWG, z dnia 17 maja 1993 r. | L 138 | 11 | 9.6.1993 |
| ►**M2** | Decyzja Komisji 93/509/EWG, z dnia 21 września 1993 r. | L 238 | 44 | 23.9.1993 |
| ►**M3** | Decyzja Komisji 94/453/WE, z dnia 29 czerwca 1994 r. | L 187 | 11 | 22.7.1994 |
| ►**M4** | Decyzja Komisji 94/561/WE, z dnia 27 lipca 1994 r. | L 214 | 17 | 19.8.1994 |
| ►**M5** | Decyzja Komisji 95/99/WE, z dnia 27 marca 1995 r. | L 076 | 16 | 5.4.1995 |
| ►**M6** | Decyzja Komisji 95/322/WE, z dnia 25 lipca 1995 r. | L 190 | 9 | 11.8.1995 |
| ►**M7** | Decyzja Komisji 95/323/WE, z dnia 25 lipca 1995 r. | L 190 | 11 | 11.8.1995 |
| ►**M8** | Decyzja Komisji 96/279/WE, z dnia 26 lutego 1996 r. | L 107 | 1 | 30.4.1996 |
| ►**M9** | Decyzja Komisji 97/160/WE, z dnia 14 lutego 1997 r. | L 062 | 39 | 4.3.1997 |
| ►**M10** | Decyzja Komisji 97/684/WE, z dnia 10 października 1997 r. | L 287 | 49 | 21.10.1997 |
| ►**M11** | Decyzja Komisji 98/360/WE, z dnia 18 maja 1998 r. | L 163 | 44 | 6.6.1998 |
| ►**M12** | Decyzja Komisji 98/567/WE, z dnia 6 października 1998 r. | L 276 | 11 | 13.10.1998 |
| ►**M13** | Decyzja Komisji 98/594/WE, z dnia 6 października 1998 r. | L 286 | 53 | 23.10.1998 |
| ►**M14** | Decyzja Komisji 1999/228/WE, z dnia 5 marca 1999 r. | L 083 | 77 | 27.3.1999 |
| ►**M15** | Decyzja Komisji 1999/558/WE, z dnia 26 lipca 1999 r. | L 211 | 53 | 11.8.1999 |
| ►**M16** | Decyzja Komisji 2000/209/WE, z dnia 24 lutego 2000 r. | L 064 | 22 | 11.3.2000 |
| ►**M17** | Decyzja Komisji 2000/754/WE, z dnia 24 listopada 2000 r. | L 303 | 34 | 2.12.2000 |
| ►**M18** | Decyzja Komisji 2001/117/WE, z dnia 26 stycznia 2001 r. | L 043 | 38 | 14.2.2001 |
| ►**M19** | Decyzja Komisji 2001/144/WE, z dnia 12 lutego 2001 r. | L 053 | 23 | 23.2.2001 |
| ►**M20** | Decyzja Komisji 2001/610/WE, z dnia 18 lipca 2001 r. | L 214 | 45 | 8.8.2001 |
| ►**M21** | Decyzja Komisji 2001/611/WE, z dnia 20 lipca 2001 r. | L 214 | 49 | 8.8.2001 |
| ►**M22** | Decyzja Komisji 2004/211/WE, z dnia 6 stycznia 2004 r. | L 073 | 1 | 11.3.2004 |
| ►**M23** | Decyzja Komisji 2005/605/WE, z dnia 4 sierpnia 2005 r. | L 206 | 16 | 9.8.2005 |
| ►**M24** | Decyzja Komisji 2005/771/WE, z dnia 3 listopada 2005 r. | L 291 | 38 | 5.11.2005 |
| ►**M25** | Decyzja Komisji 2005/943/WE, z dnia 21 grudnia 2005 r. | L 342 | 94 | 24.12.2005 |
| ►**M26** | Decyzja Komisji 2006/542/WE, z dnia 2 sierpnia 2006 r. | L 214 | 59 | 4.8.2006 |

zmienione przez:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ►**A1** | Akt Przystąpienia Austrii, Szwecji i Finlandii | C 241 | 21 | 29.8.1994 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ►**A2** | Akt dotyczący warunków przystąpienia Republiki Czeskiej, Republiki Estońskiej, Republiki Cypryjskiej, Republiki Łotewskiej, Republiki Litewskiej, Republiki Węgierskiej, Republiki Malty, Rzeczypospolitej Polskiej, Republiki Słowenii i Republiki Słowackiej oraz dostosowań w Traktatach stanowiących podstawę Unii Europejskiej | L 236 | 33 | 23.9.2003 |

▼B

# DECYZJA KOMISJI

**z dnia 2 lutego 1993 r.**

**w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt i świadectw weterynaryjnych przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym**

(93/195/EWG)

KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH,

uwzględniając Traktat ustanawiający Europejską Wspólnotę Gospodarczą,

uwzględniając dyrektywę Rady 90/426/EWG z dnia 26 czerwca 1990 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich ([1]), ostatnio zmienioną dyrektywą 92/36/EWG ([2]), w szczególności jej art. 19 ii),

a także mając na uwadze, co następuje:

na mocy decyzji Rady 79/542/EWG ([3]), ostatnio zmienionej decyzją Komisji 93/100/EWG ([4]), ustanowiono wykaz państw trzecich, z których Państwa Członkowskie w szczególności dopuszczają przywóz zwierząt z rodziny koniowatych;

należy również uwzględnić regionalizację niektórych państw trzecich znajdujących się na powyżej wspomnianym wykazie, która jest przedmiotem decyzji Komisji 92/160/EWG ([5]), zmienionej decyzją 92/161/EWG ([6]);

odpowiedzialne krajowe władze weterynaryjne zobowiązały się powiadamiać Komisję i Państwa Członkowskie, przy użyciu telegramu, teleksu lub telefaksu, w ciągu 24 godzin o potwierdzeniu wystąpienia u zwierząt z rodziny koniowatych jakiejkolwiek choroby zakaźnej lub zaraźliwej z wykazów A i B Międzynarodowego Biura Epizootii lub o przyjęciu szczepień przeciwko którejkolwiek z nich lub, w ciągu odpowiedniego okresu, o wszelkich zmianach w krajowych przepisach przywozowych dotyczących zwierząt z rodziny koniowatych;

różne kategorie koni mają swoje własne cechy i ich przywóz jest zatwierdzony do różnych celów; co za tym idzie, należy ustanowić szczególne wymagania zdrowotne dla powrotnego wwozu zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych;

istnieje jednakowa sytuacja zdrowotna na torach wyścigowych i w pomieszczeniach, w których odbywają się zawody czy też wydarzenia kulturalne, oraz z uwagi na odizolowanie od zwierząt z rodziny koniowatych zwierząt o niższym stanie zdrowia, słusznym wydaje się ustanowienie jednolitego świadectwa zdrowia dla powrotnego wwozu zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym do państw trzecich;

środki przewidziane w niniejszej dyrektywie są zgodne z opinią Stałego Komitetu Weterynaryjnego,

---

([1]) Dz.U. L 224 z 18.8.1990, str. 42.
([2]) Dz.U. L 157 z 10. 6.1992, str. 28.
([3]) Dz.U. L 146 z 14.6.1979, str. 15.
([4]) Dz.U. L 40 z 17.2.1993, str. 23.
([5]) Dz.U. L 71 z 18.3.1992, str. 27.
([6]) Dz.U. L 71 z 18.3.1992, str. 29.

▼B

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

*Artykuł 1*

Bez uszczerbku dla decyzji 92/160/EWG, Państwa Członkowskie zezwalają na powrotny wwóz zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym, jeżeli:

— powracają z państw trzecich znajdujących się w części I oraz II specjalnej kolumny dla zwierząt z rodziny koniowatych w Załączniku do decyzji 79/542/EWG, do których były one czasowo wywiezione bezpośrednio bądź też tranzytem przez inne kraje należące do tej samej grupy znajdującej się w załączniku I do niniejszej decyzji,

— spełniających wymogi ustanowione we właściwych wzorach świadectw zdrowia zwierząt określonych w załączniku II do niniejszej decyzji,

▼M23

— brały udział w wyścigach, zawodach lub wydarzeniach kulturalnych o szczególnym charakterze w Kanadzie lub Stanach Zjednoczonych Ameryki oraz spełniają wymogi określone w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem świadectwa zdrowia ustanowionym w załączniku III do niniejszej decyzji,

▼M10

— brały udział w Pucharze Świata w Wyścigach Konnych w Dubaju i spełniają wymagania ustalone w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem podanym w załączniku IV do niniejszej decyzji,

▼M12

— brały udział w Pucharze Melbourne oraz spełniają wymagania ustanowione w świadectwie zdrowia, zgodnym ze wzorem podanym w załączniku V do niniejszej decyzji,

▼M17

— brały udział w Pucharze Japonii i Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu oraz spełniają wymogi określone w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem określonym w załączniku VI do niniejszej decyzji,

▼M25

— brały udział w Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych, niezależnie od tego, w którym z państw zatwierdzonych zgodnie z dyrektywą 90/426/EWG odbywają się zawody, oraz spełniają wymogi określone w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku VII do niniejszej decyzji,

▼M20

— brały udział w Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hong Kongu, Japonii, Singapurze albo Zjednoczonych Emiratach Arabskich oraz spełniają wymogi ustanowione w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku VIII do niniejszej decyzji,

▼M24

— brały udział w zawodach jeździeckich na igrzyskach olimpijskich, zawodach próbnych przygotowujących do igrzysk lub w paraolimpiadzie oraz spełniają wymogi określone w świadectwie zdrowia zgodnie ze wzorem świadectwa zdrowia ustanowionym w załączniku IX do niniejszej decyzji.

▼B

*Artykuł 2*

Niniejsza decyzja skierowana jest do Państw Członkowskich.

▼B

*ZAŁĄCZNIK I*

▼A1

*Grupa A*

▼M8

Szwajcaria, Grenlandia, Islandia

▼B

*Grupa B*

▼A2

Australia (AU), Bułgaria (BG), Białoruś (BY), Chorwacja (HR), Była Jugosłowiańska Republika Macedonii (807), Nowa Zelandia (NZ), Rumunia (RO), Rosja ([1]) (RU), Ukraina (UA), Federalna Republika Jugosławii (YU)

▼B

*Grupa C*

▼M16

Kanada (CA), Hongkong (HK), Japonia (JP), Republika Korei (KR), Makao (MO), Malezja (Półwysep) (MY), Singapur (SG), Tajlandia (TH), Stany Zjednoczone Ameryki Północnej (US)

▼B

*Grupa D*

▼M22

Argentyna (AR), Barbados (BB), Bermudy (BM), Boliwia (BO), Brazylia ([1]) (BR), Chile (CL), Kostaryka ([1]) (CR), Kuba (CU), Jamajka (JM), Meksyk ([1]) (MX), Peru ([1]) (PE), Paragwaj (PY), Urugwaj (UY)

▼B

*Grupa E*

▼A2

Zjednoczone Emiraty Arabskie (AE), Bahrajn (BH), Algieria (DZ), Egipt ([1]) (EG), Izrael (IL), Jordania (JO), Kuwejt (KW), Liban (LB), Libia (LY), Maroko (MA), Mauritius (MU), Oman (OM), Katar (QA), Arabia Saudyjska ([1]) (SA), Syria (SY), Tunezja (TN), Turcja ([1]) (TR)

([1]) Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. 2 dyrektywy Rady 90/426/EWG, jak określono w decyzji Komisji 92/160/EWG ostatnio zmienionej.

▼B

*ZAŁĄCZNIK II*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni wyścigowych, biorących udział w zawodach i wykorzystywanych w wydarzeniach kulturalnych po wywozie czasowym na okres do 30 dni do następujących krajów:**

▸(1) ***Grupa A***

▸(2) **Szwajcaria, Grenlandia, Islandia** ◂◂

***Grupa B***

▸(4) **Australia, Bulgaria, Białoruś, Chorwacja, Była Jugosłowiańska Republika Macedonii, Nowa Zelandia, Rumunia, Federalna Republika Jugosławii** ◂

***Grupa C***

▸(3) **Kanady, Hongkongu, Japonii, Republiki Korei, Makao, Malezji (Półwysep), Singapuru, Tajlandii, Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej** ◂

***Grupa D***

▸(6) **Argentyna, Barbados, Bermudy, Boliwia, Brazylia (1), Chile, Kostaryka (1), Kuba, Jamajka, Meksyk (1), Peru (1), Paragwaj, Urugwaj** ◂

***Grupa E***

▸(5) **Zjednoczone Emiraty Arabskie, Bahrajn, Algieria, Egipt (1), Izrael, Jordania, Kuwejt, Liban, Libia, Maroko, Mauritius, Oman, Katar, Arabia Saudyjska (1), Syria, Tunezja, Turcja (1)** ◂

Numer świadectwa: .....

Państwo trzecie wysyłki (1): .....

Odpowiedzialne Ministerstwo: .....

I. **Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego (Paszport): .....

b) Wystawiony przez: .....
(Nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie i przeznaczenie konia**

Koń zostaje wysłany z: .....
(Miejsce i wywóz)

do: .....
(Państwo Członkowskie i miejsce przeznaczenia)

— na nogach (2)

lub

— wagonem kolejowym/ciężarówką/samolotem/statkiem .....
(wskazać środek transportu i odpowiednio numery rejestracyjne, numer lotu lub zarejestrowaną nazwę (2))

Nazwa i adres wysyłającego: .....

.....

.....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

.....

.....

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, stwierdzam, że powyżej opisany koń spełnia następujące wymagania:

a) pochodzi z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie formy, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

▶(1) **A1**
▶(2) **M8**
▶(3) **M16**
▶(4)(5) **A2**
▶(6) **M22**

▼B

b) został w dniu dzisiejszym zbadany i nie wykazuje żadnych klinicznych objawów choroby (3);

c) nie jest przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) nie przebywał nieprzerwanie poza Wspólnotą przez okres dłuższy niż 30 dni oraz został przywieziony do kraju (1) wysyłki dnia ..... (4) z Państwa Członkowskiego Wspólnoty bądź też z kraju znajdującego się w tej samej grupie (patrz powyżej) oraz od opuszczenia przez niego Wspólnoty nigdy nie był w kraju innym niż znajdujący się w tej samej grupie; koń ten przebywał w gospodarstwie znajdującym się pod nadzorem weterynaryjnym, był umieszczony w wydzielonych stajniach bez możliwości kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym stanie zdrowia, z wyjątkiem okresu podczas gonitw, zawodów lub wydarzeń kulturalnych;

e) pochodzi z terytorium lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:

i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni nie występowało w okresie ostatnich dwóch lat;

ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iii) nosacizna nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

f) nie pochodzi z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, za zakażone afrykańskim pomorem koni;

g) nie pochodzi z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt ani też nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt:

i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;

ii) w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni do dnia ubicia zwierząt zakażonych i zbadaniu pozostałych testem Cogginsa, dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy – z wynikiem ujemnym;

iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;

iv) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia tętnic konia;

v) przez okres jednego miesiąca licząc od ostatniego stwierdzonego przypadku tej choroby, w przypadku wścieklizny;

vi) przez okres 15 dni licząc od ostatniego stwierdzonego przypadku tej choroby, w przypadku wąglika.

Jeżeli wszystkie zwierzęta, należące do gatunków podatnych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od momentu zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku wąglika, gdy okres zakazu wynosi 15 dni;

h) według posiadanych przeze mnie informacji, koń nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

IV. Zwierzę będzie transportowane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie były gubione podczas transportu.

Niniejsze oświadczenie podpisane przez właściciela lub przedstawiciela (2) stanowi część świadectwa.

V. Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku przewozu statkiem ważność świadectwa przedłuża się o czas transportu.

| Data | Miejsce | Pieczęć (*) i podpis urzędowego lekarza weterynarii |
|---|---|---|
| | | |

.....

(Nazwisko drukowanymi literami, kwalifikacje i tytuł)

(*) Kolor pieczęci musi być inny niż kolor druku.

▼B

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany ..... (wpisać nazwisko drukowanymi literami)
(właściciel powyżej opisanego konia lub przedstawiciel (2) właściciela)

oświadczam, że:

1. koń zostanie wysłany bezpośrednio z pomieszczeń wysyłki do pomieszczeń przeznaczenia bez wchodzenia w kontakt z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia;
2. spełnione są warunki rozdziału III lit. (d);
3. koń został wywieziony z EWG dnia ..... (4).

..... .....
(Miejsce, data) (Podpis)

(1) Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. (2) dyrektywy Rady 90/426/EWG, jak określono w decyzji Komisji 92/160/EWG ostatnio zmienionej.
(2) Niepotrzebne skreślić.
(3) Świadectwo musi być wystawione w dniu załadunku konia wysyłaneg do miejsca docelowego lub w ostatnim dniu pracującym przed załadunkiem.
(4) Wstawić datę.

▼M23

*ZAŁĄCZNIK III*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**dla celów powrotnego wwozu zarejestrowanych koni po wywozie czasowym do Kanady lub Stanów Zjednoczonych Ameryki na okres krótszy niż 90 dni w celu uczestnictwa w wyścigach, zawodach lub wydarzeniach kulturalnych o szczególnym charakterze**

Świadectwo nr: .....

Wydarzenie o szczególnym charakterze: Pokazy Hiszpańskiej Szkoły Jazdy z Wiednia w Stanach Zjednoczonych Ameryki w 2005 r. upamiętniające sześćdziesiątą rocznicę uratowania przez generała George'a Pattona austriackich lipicanerów

Kraj trzeci wywozu: .....
(wpisać nazwę kraju)

Odpowiedzialne ministerstwo: .....
(wpisać nazwę ministerstwa)

I. *Identyfikacja konia:*

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) Wystawiony przez: .....
(nazwa właściwego organu)

II. *Pochodzenie konia:*

Koń jest wysyłany z: .....
(miejsce wysyłki)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą lotniczą: .....
(podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

III. *Poświadczenie zdrowotności:*

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że powyżej opisany koń spełnia następujące wymogi:

a) pochodzi z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłaszania: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wszystkie rodzaje wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, w tym wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni, niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;

b) został dzisiaj zbadany i nie wykazuje żadnych klinicznych objawów choroby ([1]);

c) nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) od przyjazdu do kraju wysyłki, przebywał w gospodarstwach objętych nadzorem weterynaryjnym, był umieszczony w wydzielonych stajniach bez możliwości kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia;

▼M23

e) pochodzi z terytorium lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, z części terytorium kraju trzeciego, w którym:

i) w ciągu ostatnich dwóch lat nie wystąpiło wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni,

ii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła zaraza stadnicza,

iii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła nosacizna;

f) nie pochodzi z terytorium lub części terytorium kraju trzeciego uznanego, zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, za zakażone afrykańskim pomorem koni;

g) nie pochodzi z gospodarstwa, w którym obowiązywał zakaz związany ze zdrowiem zwierząt, ani też nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych pochodzących z gospodarstwa, w którym obowiązywał zakaz związany ze zdrowiem zwierząt, który obejmował następujące warunki:

i) jeśli nie wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych na jedną lub więcej chorób określonych poniżej zostały usunięte z gospodarstwa, zakaz obowiązywał przez:

— sześć miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą lub usunięcia ich z terenu gospodarstwa,

— okres wymagany do przeprowadzenia dwóch testów Cogginsa, z wynikiem ujemnym w trzy miesięcznych odstępach na próbkach pobranych od pozostałych zwierząt po tym jak zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni,

— jednego miesiąca od ostatniego odnotowanego przypadku występowania wścieklizny,

— 15 dni od ostatniego odnotowanego przypadku występowania wąglika;

ii) jeśli wszystkie zwierzęta z gatunku podatnego na chorobę zostały poddane ubojowi albo usunięte z terenu gospodarstwa, okres zakazu wynosi 30 dni lub 15 dni w przypadku wąglika, począwszy od dnia, w którym obiekty zostały oczyszczone i zdezynfekowane po zniszczeniu lub usunięciu zwierząt;

h) pochodzi z gospodarstwa, które:

i) nie było objęte zakazem związanym z wystąpieniem pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, a zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych pochodzących z gospodarstwa objętego takim zakazem w ciągu ostatnich sześciu miesięcy ([2]),

lub

ii) było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej w ciągu 30 dni przed wysyłką, w którym zwierzę było chronione przez ten sam okres przed owadami będącymi nosicielami i w którym poddano je jednemu z następujących badań stanu zdrowia przeprowadzonemu poprzez zbadanie próbki krwi pobranej nie wcześniej niż 21 dni po rozpoczęciu okresu ochrony przed owadami będącymi nosicielami:

— test neutralizacji wirusa z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 12 ([2]),

lub

— test serologiczny z wynikiem ujemnym zgodnie z rozdziałem 2.1.2. Podręcznika Testów Diagnostycznych i Szczepionek dla Zwierząt Lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt (OIE) ([2]);

i) według posiadanych przeze mnie informacji, koń nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w ciągu 15 dni przed wydaniem niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

▼**M23**

IV. *Informacje o miejscu przebywania i kwarantannie:*

a) Koń przybył na terytorium kraju wysyłki dnia ..... (wpisać datę);

b) Koń przybył do kraju wysyłki z jednego z Państw Członkowskich Wspólnoty Europejskiej (2) lub z ..... (2) (wpisać nazwę państwa, z którego koń przybył do kraju wywozu), przy czym to drugie jest jednym z państw Ameryki Północnej wymienionych w grupie C załącznika I do decyzji 2004/211/WE;

c) Koń przybył na terytorium kraju wysyłki zgodnie z warunkami zdrowotnymi zwierząt, które są co najmniej tak restrykcyjne jak warunki określone w niniejszym świadectwie;

d) Zgodnie z posiadanymi informacjami i w oparciu o załączone oświadczenie właściciela (2) lub jego przedstawiciela (2) (stanowiące część niniejszego świadectwa), koń nie przebywał poza obszarem Wspólnoty Europejskiej przez ciągły okres 90 dni lub więcej, obejmujący datę planowanego powrotu zgodnie z niniejszym świadectwem, i nie przebywał poza terytorium krajów, o których mowa powyżej.

V. Zwierzę będzie transportowane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie przedostawały się na zewnątrz podczas transportu.

VI. *Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni.*

| Data | Miejsce | Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii (*) |
|---|---|---|
| | | |

.....

Nazwisko (drukowanymi literami) oraz stanowisko.

(*) Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru druku.

▼**M23**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany .....
(wpisać drukowanymi literami nazwisko właściciela ([2]) lub przedstawiciela właściciela ([2]) powyżej opisanego konia)

oświadczam, że:

— koń zostanie wysłany bezpośrednio z obiektów miejsca wysyłki do obiektów miejsca przeznaczenia bez możliwości kontaktu z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia;

— koń jest przemieszczany wyłącznie między obiektami objętymi nadzorem centralnych właściwych organów kraju wysyłki;

— koń został wywieziony z jednego z Państw Członkowskich Unii Europejskiej dnia ..... (wpisać datę)

..... .....
(miejsce, data) (podpis)

([1]) Świadectwo musi być wystawione w dniu załadunku konia wysyłanego do Unii Europejskiej lub w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.

([2]) Niepotrzebne skreślić.

▼**M10**

*ZAŁĄCZNIK IV*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**do celów ponownego wwozu koni zarejestrowanych, które wzięły udział w Światowym Pucharze Wyścigów Konnych w Dubaju po wywozie czasowym na okres nie dłuższy niż 90 dni**

Świadectwo nr: .....

Państwo trzecie wywozu: ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. **Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikującego: .....

b) Zatwierdzonego przez: .....
(nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie konia**

Koń ma być wysłany z: .....
(miejsce przekazania)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą powietrzną: .....
(należy podać numer lotu)

Nazwa i adres nadawcy: .....

.....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

.....

III. **Poświadczenie stanu zdrowia**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że koń powyżej opisany spełnia wymagania ustalone w pkt III lit. a), b), c), e), f), g) i h) załącznika II do decyzji 93/195/EWG i że przebywał na terenie zatwierdzonym oficjalnie, chronionym przed owadami przenoszącymi choroby, pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Zjednoczonych Emiratów Arabskich w dniu ..... (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o słabszym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio wyczyszczonym i zdezynfekowanym środkiem dezynfekującym urzędowo dopuszczonym w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.

▼**M10**

V. Niniejsze świadectwo jest ważne 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii (1) |
|---|---|---|
| | | |
| Nazwisko wielkimi literami oraz stanowisko. | | |
| (1) Kolor pieczęci i podpisu musi różnić się od koloru druku. | | |

▼M12

*ZAŁĄCZNIK V*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Pucharze w Melbourne, po czasowym wywozie trwającym mniej niż 90 dni**

Numer świadectwa: .....

Eksportujące państwo trzecie: AUSTRALIA

Odpowiedzialne ministerstwo: Ministerstwo Rolnictwa — Australijska Służba ds. Kwarantanny i Inspekcji (AQIS)

I. **Identyfikacja koni**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) Potwierdzone przez: .....
(nazwa uprawnionego organu)

II. **Pochodzenie koni**

Wysyłka koni z: .....
(miejsce wysyłki)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

samolotem: .....
(należy podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

.....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

.....

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, poświadczam, że wyżej opisany koń spełnia wymagania określone w pkt III lit. (a), (b), (c), (e), (f), (g) oraz (h) Załącznika do decyzji 93/195/EWG był trzymany w oficjalnie zatwierdzonym gospodarstwie pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Australii w dniu ..... (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w Australii.

V. Niniejsze świadectwo jest ważne 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii [1] |
|---|---|---|
| | | |

Imię, nazwisko i uprawnienia drukowanymi literami

[1] Pieczęć i podpis innym kolorem tuszu niż druk.

▼M17

*ZAŁĄCZNIK VI*

ŚWIADECTWO ZDROWIA

**przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Pucharze Japonii i Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu po wywozie czasowym na okres krótszy niż 90 dni**

Świadectwo nr: .....

Kraj wywozu: JAPONIA (1), HONGKONG (1)

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. **Identyfikacja konia**

a) nr dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) zatwierdzony przez: .....
(nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie konia**

Koń zostanie wysłany z: .....
(miejsce załadunku)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą powietrzną: .....
(podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego przesyłkę: .....

Nazwa i adres odbiorcy przesyłki: .....

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że powyżej opisany koń spełnia wymogi wymienione w pkt III lit. a), b), c), d), e), f), g), h) załącznika II do decyzji 93/195/EWG i był trzymany w gospodarstwie zatwierdzonym oficjalnie, pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium Japonii (1) lub Hongkongu (1) w okresie ..... (mniej niż 90 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w Japonii (1) lub Hongkongu (1).

V. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczątka i podpis urzędowego lekarza weterynarii (*) |
|---|---|---|
| | | |

Nazwisko drukowanymi literami, tytuł i kwalifikacje.

(*) Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru druku.

(1) Niepotrzebne skreślić.

▼M25

*ZAŁĄCZNIK VII*

**►(1) ŚWIADECTWO ZDROWIA**
**przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Pucharze Świata lub olimpiadzie Asian Games po czasowym wywozie trwającym mniej niż 60 dni ◄**

Świadectwo nr: .....

Kraj trzeci wywozu: .....

Odpowiedzialne ministerstwo: .....

I. **Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) Wystawiony przez: .....
(nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie konia**

Koń jest wysyłany z: .....
(miejsce wysyłki)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą lotniczą: .....
(podać numer lotu)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

III. **Poświadczenie zdrowotności:**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że powyżej opisany koń spełnia wymagania ustalone w pkt III lit. a), b), c), e), f), g) i h) załącznika II do decyzji 93/195/EWG oraz że był trzymany w gospodarstwie zatwierdzonym oficjalnie, pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym od momentu wprowadzenia na terytorium ..... (nazwa kraju wywozu) w dniu ..... (mniej niż 60 dni) i podczas tego okresu był umieszczony w wydzielonej stajni, bez kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu trwania zawodów.

IV. Koń zostanie przesłany środkiem transportu uprzednio wyczyszczonym i zdezynfekowanym środkiem dezynfekującym urzędowo dopuszczonym w ..... (nazwa kraju wywozu).

V. Niniejsze świadectwo jest ważne 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii (1) |
|---|---|---|
| | | |

Nazwisko drukowanymi literami oraz stanowisko.

(1) Pieczęć i podpis innym kolorem tuszu niż druk.

► (1) M26 ◄

▼M20

*ZAŁĄCZNIK VIII*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**przy powrotnym wwozie zarejestrowanych koni, które brały udział w Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hong Kongu, Japonii, Singapurze albo Zjednoczonych Emiratach Arabskich po czasowym wywozie trwającym nie dłużej niż 90 dni**

Świadectwo nr: .....

Państwo trzecie wywozu: AUSTRALIA (1), KANADA (1), STANY (1) ZJEDNOCZONE AMERYKI (1), HONG KONG (1), JAPONIA (1), SINGAPUR (1), ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE (1)

Odpowiedzialne ministerstwo: MINISTERSTWO ROLNICTWA

I. **Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) Wystawione przez: .....
(nazwa właściwych władz)

II. **Pochodzenie konia**

Koń jest wysyłany z: .....
(miejsce wysyłki)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą powietrzną: .....
(podać numer lotu)

Nazwa oraz adres wysyłającego: .....

Nazwa oraz adres odbiorcy: .....

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii, zaświadczam, iż konie opisane powyżej spełniają poniższe warunki:

a) pochodzą z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie formy, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

b) zostały dzisiaj zbadane i nie wykazują żadnych klinicznych objawów choroby (2);

c) nie są przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) od momentu wejścia na teren kraju wysyłającego znajdowały się w gospodarstwie będącym pod nadzorem weterynaryjnym, były zakwaterowane w odrębnych stajniach bez wchodzenia w kontakt ze zwierzętami z rodziny koniowatych o niższym stanie zdrowia, z wyłączeniem czasu wyścigów;

e) pochodzą z terytorium lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, z części terytorium państwa trzeciego, w którym:

i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni nie występowało w okresie ostatnich dwóch lat;

ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iii) nosacizna nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

▼M20

f) nie pochodzą z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznanego, zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, za zakażone afrykańskim pomorem koni;

g) nie pochodzą z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt ani też nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, w którym obowiązuje zakaz wynikający z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, które ustanowiły następujące warunki:

i) jeśli nie wszystkie zwierzęta z gatunków podejrzanych o jedną lub więcej chorób dalej określonych znajdujące się w gospodarstwie zostały usunięte, zakazy trwały przez:

— okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą,

— okres wymagany do przeprowadzenia dwóch testów Coggins'a, z wynikiem ujemnym, w trzymiesięcznych odstępach, na próbkach pobranych od pozostałych zwierząt po tym, jak zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni,

— sześć miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej,

— sześć miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia tętnic koni,

— jeden miesiąc od ostatniego stwierdzonego przypadku występowania wścieklizny,

— 15 dni od ostatniego stwierdzonego przypadku wąglika;

ii) jeśli wszystkie zwierzęta z gatunku podejrzanego o chorobę umieszczone w gospodarstwie zostały poddane ubojowi albo usunięte, a pomieszczenia zdezynfekowane, okres zakazów wynosi 30 dni, poczynając od dnia, w którym zwierzęta zostały zniszczone albo usunięte, a pomieszczenia zdezynfekowana, z wyjątkiem przypadku wąglika, gdy okres zakazu wynosi 15 dni;

h) według posiadanych przeze mnie informacji, zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszej deklaracji były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

IV. **Informacje dotyczące pobytu oraz kwarantanny**

a) Koń został wpuszczony na terytorium kraju wysyłającego z ..... (wstawić datę).

b) Koń przybył do kraju wysyłającego z Państwa Członkowskiego Wspólnoty Europejskiej [1] albo z ..... (wstawić nazwę państwa, z którego koń przybył do kraju wywozu), w drugim przypadku kraj jest jednym z tych wymienionych powyżej.

c) Koń został wpuszczony do kraju wysyłającego na co najmniej tak surowych warunkach zdrowotnych zwierząt, jak tych ustanowionych w niniejszym świadectwie.

d) Tak dalece, jak to może być tylko zapewnione i na podstawie deklaracji właściciela koni albo jego przedstawicieli [1], które jest częścią świadectwa, konie w sposób ciągły nie przebywały poza obszarem Wspólnoty Europejskiej przez okres dłuższy niż 90 dni, data planowanego powrotu pozostaje w zgodzie z załączonym świadectwem, oraz konie nie były poza terytorium państw wymienionych powyżej.

V. Koń będzie transportowany pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie były gubione podczas transportu.

VI. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczątka oraz podpis urzędowego lekarza weterynarii [3] |
|---|---|---|
| | | |

Nazwa oraz uprawnienia wielkimi literami

▼**M20**

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany .....
(wstawić nazwisko/nazwę właściciela [1]), albo przedstawiciela właściciela koni opisanych powyżej wielkimi literami)

oświadczam, iż:

— koń zostanie wysłany bezpośrednio z pomieszczeń wysyłki do pomieszczeń przeznaczenia bez wchodzenia w kontakt z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia,

— koń jest wyłącznie przemieszczany między pomieszczeniami zatwierdzonymi dla uczestnictwa koni w Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hong Kongu, Japonii, Singapurze albo Zjednoczonych Emiratach Arabskich,

— koń został wysłany z Państwa Członkowskiego Unii Europejskiej ..... (wstawić datę).

..... .....
(Miejsce, data) (Podpis)

---

[1] Niepotrzebne skreślić.
[2] Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku koni do transportu na miejsce przeznaczenia albo w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.
[3] Kolor pieczątki oraz podpis musi być w różnym kolorze od koloru druku.

▼M24

*ZAŁĄCZNIK IX*

**ŚWIADECTWO ZDROWIA**

**dla powrotnego wwozu zarejestrowanych koni po wywozie czasowym krótszym niż 90 dni w celu uczestnictwa w zawodach jeździeckich na Igrzyska Olimpijskie, zawodach próbnych przygotowujących do Igrzysk lub Paraolimpiadzie**

Świadectwo nr: .....

Wydarzenie o szczególnym charakterze:

Zawody próbne przygotowujące do Igrzysk Olimpijskich w ..... (1)

Igrzysk Olimpijskich w ..... (1)

Paraolimpiady w ..... (1)

Kraj trzeci wywozu: .....
(wpisać nazwę kraju)

Odpowiedzialne ministerstwo: .....
(wpisać nazwę ministerstwa)

I. **Identyfikacja konia**

a) Numer dokumentu identyfikacyjnego: .....

b) Wystawiony przez:.....
(nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie konia**

Koń jest wysyłany z: .....
(miejsce wysyłki)

do: .....
(miejsce przeznaczenia)

drogą lotniczą (1): .....
(należy podać numer lotu)

transportem drogowym (1): .....
(należy podać numer tablicy rejestracyjnej)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że powyżej opisany koń spełnia następujące wymogi:

a) pochodzi z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkie formy, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

b) został zbadany w dniu dzisiejszym i nie wykazuje klinicznych objawów choroby (2);

c) nie jest przeznaczony do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) od przyjazdu do kraju wysyłki przebywał w gospodarstwach objętych nadzorem weterynaryjnym, był umieszczony w wydzielonych stajniach bez możliwości kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych o gorszym stanie zdrowia z wyjątkiem okresu podczas zawodów;

▼M24

e) pochodzi z terytorium lub, w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, z części terytorium kraju trzeciego, w którym:

i) w ciągu ostatnich dwóch lat nie wystąpiło wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni;

ii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła zaraza stadnicza;

iii) w ciągu ostatnich sześciu miesięcy nie wystąpiła nosacizna;

f) nie pochodzi z terytorium lub części terytorium kraju trzeciego uznanego, zgodnie z prawodawstwem Wspólnoty, za zakażone afrykańskim pomorem koni;

g) nie pochodzi z gospodarstwa, w którym obowiązywał zakaz związany ze zdrowiem zwierząt, ani też nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych pochodzących z gospodarstwa, w którym obowiązywał zakaz związany ze zdrowiem zwierząt, który obejmował następujące warunki:

i) jeśli nie wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych na jedną lub więcej chorób określonych poniżej zostały usunięte z gospodarstwa, zakaz obowiązywał przez:

— sześć miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej,

— sześć miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą lub usunięcia ich z terenu gospodarstwa,

— okres wymagany do przeprowadzenia dwóch testów Cogginsa, z wynikiem ujemnym w trzymiesięcznych odstępach na próbkach pobranych od pozostałych zwierząt po tym jak zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni,

— jeden miesiąc od ostatniego odnotowanego przypadku występowania wścieklizny,

— 15 dni od ostatniego odnotowanego przypadku występowania wąglika;

ii) jeśli wszystkie zwierzęta z gatunku podatnego na chorobę zostały poddane ubojowi albo usunięte z terenu gospodarstwa, okres zakazu wynosi 30 dni lub 15 dni w przypadku wąglika, począwszy od dnia, w którym obiekty zostały oczyszczone i zdezynfekowane po zniszczeniu lub usunięciu zwierząt;

h) według posiadanych przeze mnie informacji, koń nie miał kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w ciągu 15 dni przed wydaniem niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą.

IV. **Informacje o miejscu przebywania i kwarantannie**

a) Koń przybył na terytorium kraju wysyłki dnia ..... *(należy podać datę).*

b) Koń przybył do kraju wysyłki z jednego z Państw Członkowskich Unii Europejskiej [1] lub z ..... [1] *(wpisać nazwę państwa, z którego koń przybył do kraju wywozu)*, drugie jest jednym z państw wymienionych w tej samej grupie sanitarnej załącznika I do decyzji 2004/211/WE.

c) Koń przybył na terytorium kraju wysyłki zgodnie z warunkami zdrowotnymi zwierząt, które są co najmniej tak restrykcyjne jak warunki określone w niniejszym świadectwie.

d) Zgodnie z posiadanymi informacjami i w oparciu o załączone oświadczenie właściciela [1] lub jego przedstawiciela [1] (stanowiące część niniejszego świadectwa), koń nie przebywał poza obszarem Unii Europejskiej przez ciągły okres 90 dni lub więcej, obejmujący datę planowanego powrotu zgodnie z niniejszym świadectwem, i nie przebywał poza terytorium krajów, o których mowa powyżej.

▼M24

V. Koń będzie transportowany pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki oraz tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie były gubione podczas transportu.

VI. Niniejsze świadectwo jest ważne przez 10 dni.

| Data | Miejsce | Pieczęć i podpis urzędowego lekarza weterynarii ([3]) |
|---|---|---|
| | | |

Nazwisko wielkimi literami oraz stanowisko:

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany, .....
(wpisać drukowanymi literami nazwisko właściciela ([1]) lub przedstawiciela ([1]) właściciela wyżej opisanego konia)

oświadczam, że:

— koń zostanie wysłany bezpośrednio z obiektów miejsca wysyłki do obiektów miejsca przeznaczenia bez możliwości kontaktu z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia,

— koń jest przemieszczany wyłącznie między obiektami objętymi nadzorem centralnych właściwych organów kraju wysyłki,

— koń został wywieziony z Państwa Członkowskiego Unii Europejskiej dnia ..... *(wpisać datę)*

..... , .....
(Miejsce, data) (Podpis)

([1]) Niepotrzebne skreślić.

([2]) Świadectwo musi być wystawione w dniu załadunku konia wysyłanego do Unii Europejskiej lub w ostatnim dniu roboczym przed załadunkiem.

([3]) Kolor pieczęci i podpisu musi się różnić od koloru druku.