

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA WSPÓNOTOWE ŚWIADECTWO WETERYNARYJNE DLA WWOZU I PRZEWOZU (CVED)

CZĘŚĆ 1 SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEJ PRZESYŁKI

1. Nadawca / Eksporter		2. Numer referencyjny (CVED)	
		Punkt kontroli granicznej	
		Numer jednostki ANIMO	
3. Odbiorca		4. Osoba odpowiedzialna za ładunek	
5. Importer		6. Kraj pochodzenia + kod ISO	7. Kraj wysyłki + kod ISO
		8. Miejsce przeznaczenia	
9. Data przewidywanego przyjazdu na Punkt Kontroli Granicznej		10. Dokumenty weterynaryjne	
		Numer(y)	
		Data wystawienia	
11. Nazwa statku/Numer lotu		Zakład pochodzenia (jeśli dotyczy)	
Numer listu przewozowego		Weterynaryjny numer identyfikacyjny	
Numer wagonu pojazdu/przyczepy			
12. Rodzaj towaru, liczba i rodzaj opakowań		13. Kod towaru CN (minimum pierwsze 4 cyfry)	
		14. Waga brutto (kg)	
		15. Waga netto (kg)	
Temperatura Schłodzone ☐ Zamrożone ☐ O temperaturze otoczenia ☐			
16. Numer plomby i numer pojemnika			
17. Przeładunek do ☐ Punkt Kontroli Granicznej UE		18. Do przewozu do państwa trzeciego ☐ do państwa trzeciego + kod ISO	
Państwo trzecie kod ISO państwa trzeciego		punkt kontroli granicznej wyjścia numer jednostki ANIMO	
19. Zgodność z wymogami UE		20. Do ponownego przywozu ☐	
zgodny ☐ niezgodny ☐			
21. Na rynek wewnętrzny		22. Dla przesyłek niezgodnych	
do spożycia przez ludzi ☐		Skład celny ☐ Nr rejestru	
do żywienia zwierząt ☐		Wolny obszar celny lub ☐ Nr rejestru	
do użytku farmaceutycznego ☐		skład wolnocłowy ☐ Nr rejestru	
do użytku technicznego ☐		Podmiot zaopatrujący statek ☐ Nr rejestru	
inne ☐		Statek ☐ Nazwa	
		Port	
23. Deklaracja		Miejsce i data wystawienia	
Ja, niżej podpisany, odpowiedzialny za ładunek określony powyżej, potwierdzam, że według mojej najlepszej wiedzy i przekonania, informacje umieszczone w części I niniejszego dokumentu są prawdziwe i kompletne, a ja zgadzam się przestrzegać wymogów prawnych określonych w dyrektywie 97/78/EC, włączając w to obowiązek uiszczenia opłat za kontrole weterynaryjne, obowiązek ponownego przyjęcia każdej przesyłki odrzuconej po transycie przez terytorium UE do państwa trzeciego (art 11 ust. 1 lit. c) lub obowiązek pokrycia kosztów zniszczenia przesyłki, jeśli będzie to niezbędne.		Imię i nazwisko podpisującego	
		Podpis	

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA WSPÓNOTOWE ŚWIADECTWO WETERYNARYJNE DLA WWOZU I PRZEWOZU (CVED)

CZĘŚĆ 2 DECYZJA DOTYCZĄCA PRZESYŁKI

24. Poprzedni CVED ☐ Numer referencyjny	Nie ☐ Tak ☐	25. Numer referencyjny (CVED)
26. Kontrola dokumentów Zadowolająca ☐ Niezadowolająca ☐		27. Kontrola tożsamości Sprawdzenie plomb ☐ LUB Pełna kontrola tożsamości ☐ Zadowolająca ☐ Niezadowolająca ☐
28. Kontrola fizyczna Zadowolająca ☐ Niezadowolająca ☐ Nie przeprowadzono 1. Kontrola zredukowana ☐ 2. Inne ☐		29. Badania laboratoryjne Nie ☐ Tak ☐ Badanie na: Losowe ☐ Zatrzymana ☐ Wyniki zadowolające ☐ niezadowolające ☐ Wydana w oczekiwaniu na wyniki ☐
30. ZATWIERDZONE do przeładunku: Punkt Kontroli Granicznej UE ☐ Nr jednostki ANIMO: Państwo trzecie ☐ Kod ISO państwa trzeciego		31. ZATWIERDZONE do tranzytu Do państwa trzeciego + kod ISO PKG wyjścia Nr jednostki ANIMO:
32. ZATWIERDZONE na rynek wewnętrzny Do swobodnego obrotu Do spożycia przez ludzi: ☐ Do żywienia zwierząt: ☐ Do użytku farmaceutycznego: ☐ Do użytku technicznego: ☐ Inne: ☐		33. ZATWIERDZONE pod warunkiem skierowania Procedura art.8 ☐ Powrotny przywóz produktów UE (art. 15) ☐
35. NIE ZATWIERDZONE 1. Powrotny wywóz ☐ 2. Zniszczenie ☐ 3. Przetworzenie ☐ Do dnia		34. ZATWIERDZONE do procedury określonego składu art. (art. 12.4 i 13) Skład celny ☐ Wolny obszar celny lub skład wolnocłowy ☐ Podmiot zaopatrujący statek ☐ Bezpośrednio na statek ☐
37. Szczegóły kontrolowanych punktów przeznaczenia (33-35) Zatwierdzenie (gdy niezbędne) Adres		36. Przyczyna odmowy 1. Brak/nieważne świadectwo ☐ 2. Niezatwierdzone państwo ☐ 3. Niezatwierdzona firma ☐ 4. Produkt niedozwolony ☐ 5. Numer identyfikacyjny: niezgodny z dokumentacją ☐ 6. Numer identyfikacyjny: błąd w świadectwie zdrowia ☐ 7. Niezgodność z wymogami higieny ☐ 8. Skażenie chemiczne ☐ 9. Skażenie mikrobiologiczne ☐ 10. Inne ☐
38. Przesyłka ponownie zaplombowana Nowy numer plomby:		40. Urzędowy lekarz weterynarii Ja, niżej podpisany, graniczny lekarz weterynarii, lub wyznaczony przedstawiciel , potwierdzam, że kontrola weterynaryjna niniejszej przesyłki została przeprowadzona zgodnie z wymogami U.E. Podpis: Nazwisko (drukowanymi literami) Data:
39. Pełna nazwa punktu kontroli granicznej/uprawnionego organu i urzędowa pieczęć		42. Dokument celny związany z przesyłką
41. Punkt kontroli granicznej wyjścia: formalności wywozu z U.E. i kontrole towarów w tranzycie potwierdzone zgodnie z art. 11, 2 (e) dyrektywy 97/78/EC Data Pieczęć		43. Kolejny (CVED) Numer(y):