

**Świadectwo zdrowia nr...../nr województwa/nr powiatu
dla świń pochodzących ze stad położonych na obszarze objętym ograniczeniami innych niż podejrzane
o zakażenie, zakażone i zawieszono w odniesieniu do choroby Aujeszkiego,
i przemieszczanych do rzeźni lub podmiotu gospodarczego w rozumieniu art. 2 ust. 1 rozporządzenia PE i Rady
1069/2009**

- I. Organ wydający świadectwo:.....
- II. Liczba zwierząt (w tym loch):słownie:.....
- III. Numery identyfikacyjne zwierząt:.....
.....
.....
- IV. Przemieszczenie za pośrednictwem miejsca przeznaczonego do prowadzenia skupu albo targu świń na obszarze objętym ograniczeniami: tak/nie¹
Jeżeli tak, podać nazwę powiatu i adres tego miejsca.....
.....
- V. Pochodzenie zwierząt¹:
- 1) nazwa i adres gospodarstwa pochodzenia świń.....
.....
- 2) numer gospodarstwa pochodzenia świń.....
- VI. Przeznaczenie zwierząt:
- 1) nazwa miejsca przeznaczenia:.....
- 2) adres miejsca przeznaczenia:.....
- 3) weterynaryjny numer identyfikacyjny WNI miejsca przeznaczenia:.....
- VII. Środek transportu i jego numer rejestracyjny:.....
- VIII. Numer plomby weterynaryjnej – jeżeli plomba ma być nałożona na środek transportu.....
- IX. Informacja zdrowotna
- Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że świnię opisaną powyżej pochodzą z gospodarstwa położonego na obszarze objętym ograniczeniami w rozumieniu przepisów rozporządzenia MRiRW z dnia 31 marca 2014 r. w sprawie środków podejmowanych w związku z wystąpieniem u dzików afrykańskiego pomoru świń (Dz. U. z 2014 r., poz. 420) i nie są objęte żadnym innym zakazem lub ograniczeniem z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, w tym choroby Aujeszkiego.
- X. W przypadku przemieszczania świń do rzeźni:
- 1) świnię spełniają wymagania, o których mowa w paragrafie 4 ust. 2 pkt. 1 lub 2 ww. rozporządzenia albo
- 2) świnię nie spełniają wymagań, o których mowa w paragrafie 4 ust. 2 ww. rozporządzenia⁶
- XI. Wystawiono wdnia godz.....

.....

podpis i pieczęć imienna

urzędowego lekarza weterynarii

XII. Rzeźnia²

Niniejszym potwierdzam, że świnię opisaną powyżej zostały dostarczone do rzeźni.

Miejscowość:dnia godz.

.....
podpis i pieczęć imienna
urzędowego lekarza weterynarii

Świadectwo ważne przez 48 godzin od daty wystawienia świadectwa.

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii w rzeźni.