



Evropská unie  
Česká republika

**Pas zvířete  
v zájmovém chovu**

PET PASSPORT

CZ 000000000000

KNORR



**Evropská unie  
Česká republika**

**Pas zvířete  
v zájmovém chovu**

**PET PASSPORT**

**CZ 000000000000**

# Vysvětlivky k vyplnění pasu

## Explanatory notes for completing the passport

Ve všech oddílech pasu se použije následující formát pro uvedení

- data: dd/mm/rrrr
- času: 00:00

In each Section of the passport the following format shall be used to indicate

- a date: dd/mm/yyyy
- a time: 00:00

Oddíl III bod 5: povinný údaj v případě, že má zvíře zřetelně čitelné tetování provedené před 3. červencem 2011 a není označeno aplikací transpondéru.

Section III, point 5: information required where the animal has a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 and is not marked by the implantation of a transponder.

Oddíl V: nutno vyplnit pouze

- před přesunem do jiného členského státu v souladu s právními předpisy EU týkajícími se zdraví zvířat, nebo
- vstupuje-li zvíře znovu do Unie po přesunu na určitá území nebo do třetích zemí v souladu s právními předpisy EU týkajícími se zdraví zvířat (nutno vyplnit před tím, než zvíře opustí Unii), nebo
- v souladu s vnitrostátními právními předpisy.

Section V: only required

- before movement into another Member State in accordance with EU animal health legislation; or
- where the animal re-enters the Union after a movement to territories or third countries in accordance with EU animal health legislation (to be completed before the animal leaves the Union); or
- in accordance with national legislation.

Oddíl V, "PLATNOST OD<sup>2n</sup>": údaj není nutno uvádět v případě přeočkování.

Section V, "VALID FROM<sup>2n</sup>": information not required for booster vaccinations.

# Vysvětlivky k vyplnění pasu

## Explanatory notes for completing the passport

Oddíl VI: povinný údaj, pouze vstupuje-li zvíře znovu do Unie po přesunu na určitá území nebo do třetích zemí v souladu s právními předpisy EU týkajícími se zdraví zvířat (nutno vyplnit před tím, než zvíře opustí Unii).

Section VI: only required where the animal re-enters the Union after a movement to certain territories or a third countries in accordance with EU animal health legislation (to be completed before the animal leaves the Union).

Oddíl VII: povinný údaj pouze před přesunem do určitých členských států v souladu s právními předpisy EU týkajícími se zdraví zvířat.

Section VII: only required before movement into certain Member States in accordance with EU animal health legislation.

Oddíly VIII až XI: může být požadováno územími nebo třetími zeměmi určení, které pas akceptují.

Section VIII to XI: may be required by territories or third countries of destination which accept the passport.

Oddíl X: povinný údaj, pouze je-li zvíře doprovázeno veterinárním osvědčením v souladu s právními předpisy EU týkajícími se zdraví zvířat.

Section X: only required where the animal is accompanied by a health certificate in accordance with EU animal health legislation.

Oddíl XII: doplňkové údaje vyžadované vnitrostátními právními předpisy.

Section XII: additional information required under national legislation.

# I. ÚDAJE O MAJITELI /DETAILS OF OWNERSHIP

1. Jméno /Name \_\_\_\_\_

Příjmení /Surname \_\_\_\_\_

Adresa /Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PSČ /Post-Code \_\_\_\_\_

Město /City \_\_\_\_\_

Země /Country \_\_\_\_\_

Telefonní číslo\* /Telephone number\* \_\_\_\_\_

Podpis /Signature \_\_\_\_\_

2. Jméno /Name \_\_\_\_\_

Příjmení /Surname \_\_\_\_\_

Adresa /Address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PSČ /Post-Code \_\_\_\_\_

Město /City \_\_\_\_\_

Země /Country \_\_\_\_\_

Telefonní číslo\* /Telephone number\* \_\_\_\_\_

Podpis /Signature \_\_\_\_\_

\* nepovinné /optional

## II. POPIS ZVÍŘETE /DESCRIPTION OF ANIMAL

Fotografie zvířete (nepovinné)  
Picture of the animal (optional)

1. Jméno\* /Name\* \_\_\_\_\_

2. Druh /Species \_\_\_\_\_

3. Plemeno\* /Breed\* \_\_\_\_\_

4. Pohlaví /Sex \_\_\_\_\_

5. Datum narození\* /Date of Birth\* \_\_\_\_\_

6. Barva /Colour \_\_\_\_\_

7. Veškeré výrazné nebo rozeznatelné rysy

či vlastnosti /Any notable or discernable features or characteristics

---

---

\* dle údajů uvedených majitelem /as stated by owner

# III. OZNAČENÍ ZVÍŘETE /MARKING OF ANIMAL

1. **Alfanumerický kód transpondéru** /Transponder alphanumeric code

2. **Datum aplikace nebo odečtení\* transpondéru**

Date of application or reading\* of the transponder

3. **Umístění transpondéru** /Location of the transponder

4. **Alfanumerický kód tetování** /Tattoo alphanumeric code

5. **Datum aplikace / datum odečtení tetování**

Date of application / date of reading of the tattoo

6. **Umístění tetování** /Location of the tattoo

**Označení musí být ověřeno  
před každým novým záznamem do tohoto pasu.**

The marking must be verified  
before any new entry is made on this passport.

\* nehodící se škrtněte /delete as necessary



# IV. VYDÁNÍ PASU /ISSUING OF THE PASSPORT

**Jméno schváleného veterinárního lékaře**

Name of the authorised veterinarian

**Adresa /Address**

**PSC /Post-Code**

**Město /City**

**Země /Country**

**Telefonní číslo /Telephone number**

**E-mailová adresa /E-mail address**

**Datum vydání /Date of issuing**

*Razítko a podpis  
Stamp & signature*

CZ 000000000000









# VI. SÉROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PROKAZUJÍCÍ TITR PROTILÁTEK PROTI VZTEKLINĚ /RABIES ANTIBODY TITRATION TEST

Já, níže podepsaný/á, potvrzuji, že jsem ověřil/a oficiální záznam, který uvádí, že sérologický test prokazující titer protilátek proti vzteklině provedený v laboratoři schválené EU ze vzorku krve výše popsaného zvířete odebraného v níže uvedený den prokázal imunitní odpověď na očkování proti vzteklině a hladina neutralizačních protilátek v séru se rovnala 0,5 IU/ml nebo byla vyšší.

I, the undersigned, confirm that I have seen an official record stating that the rabies antibody titration test performed at an EU-approved laboratory on a sample of blood collected on the date mentioned below from the above described animal proved a response to anti-rabies vaccination at a level of serum neutralising antibody equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Vzorek odebrán dne /Sample collected on \_\_\_\_\_

Jméno schváleného veterinárního lékaře /Name of the authorised veterinarian \_\_\_\_\_

Adresa /Address \_\_\_\_\_

Telefonní číslo /Telephone number \_\_\_\_\_

Datum /Date \_\_\_\_\_

Razítko a podpis  
Stamp & signature

# V PŘÍPADĚ DALŠÍHO VYŠETŘENÍ /IN CASE OF A FURTHER TEST

Já, níže podepsaný/á, potvrzuji, že jsem ověřil/a oficiální záznam, který uvádí, že sérologický test prokazující titer protilátek proti vzteklině provedený v laboratoři schválené EU ze vzorku krve výše popsaného zvířete odebraného v níže uvedený den prokázal imunitní odpověď na očkování proti vzteklině a hladina neutralizačních protilátek v séru se rovnala 0,5 IU/ml nebo byla vyšší.

I, the undersigned, confirm that I have seen an official record stating that the rabies antibody titration test performed at an EU-approved laboratory on a sample of blood collected on the date mentioned below from the above described animal proved a response to anti-rabies vaccination at a level of serum neutralising antibody equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Vzorek odebrán dne /Sample collected on \_\_\_\_\_

Jméno schváleného veterinárního lékaře /Name of the authorised veterinarian \_\_\_\_\_

Adresa /Address \_\_\_\_\_

Telefonní číslo /Telephone number \_\_\_\_\_

Datum /Date \_\_\_\_\_

Razítko a podpis  
Stamp & signature























	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		
	1		Razítko a podpis Stamp & Signature
	2		









# X. KLINICKÉ VYŠETŘENÍ / CLINICAL EXAMINATION

Prohlášení  
Declaration

Datum  
Date

Schválený veterinární lékař  
Authorised veterinarian

Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

**Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.**

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

**Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.**

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

**Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.**

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

**Zvíře nevykazuje žádné příznaky nález a je způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu.**

The animal shows no signs of diseases and is fit to be transported for the intended journey.

\*

# XI. ÚŘEDNÍ OVĚŘENÍ /LEGALISATION

Ověřující úřad  
Legalising body

Datum  
Date

Razítko/podpis  
Stamp/Signature

			Razítko a podpis Stamp & Signature
			Razítko a podpis Stamp & Signature
			Razítko a podpis Stamp & Signature
			Razítko a podpis Stamp & Signature



Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

Razítko a podpis  
Stamp & Signature

CZ 000000000000

XII. JINÉ ZÁZNAMY / OTHERS

--	--	--	--	--	--	--

KNORR

