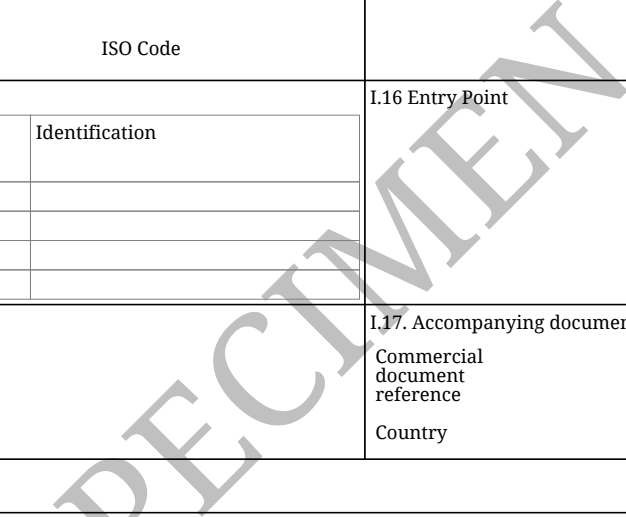


Part I : Details of consignment	I.1. Consignor			I.2. IMSOC Reference		
	Name			<b>Specimen not to be used for exports from EU</b>		
	Address			I.2.a. Local Reference		
	Country <span style="float:right">ISO Code</span>					
	I.5. Consignee			I.3. Central competent authority		
	Name			I.4. Local competent authority		
	Address					
	Country <span style="float:right">ISO Code</span>					
	I.7. Country of origin <span style="float:right">ISO Code</span>			I.9. Country of destination <span style="float:right">ISO Code</span>		
	I.8. Region of origin <span style="float:right">Code</span>			I.10. Region of destination <span style="float:right">Code</span>		
	I.11. Place of Dispatch			I.12. Place of destination		
	Name			Name		
	Address			Address		
	Approval Number			Approval Number		
Country <span style="float:right">ISO Code</span>			Country <span style="float:right">ISO Code</span>			
I.13. Place of Loading			I.14. Date and time of departure			
Name						
Address						
Approval Number						
Country <span style="float:right">ISO Code</span>						
I.15. Means of Transport			I.16 Entry Point			
Mode	International transport document	Identification				
I.18. Transport conditions			I.17. Accompanying documents			
Ambient <input type="checkbox"/>			Commercial document reference <span style="float:right">Date of issue</span>			
			Country <span style="float:right">Place of issue</span>			
I.19. Container No / Seal No						
I.20. Certified as Registered equidae <input type="checkbox"/>						
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/>			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/>			
Country	ISO Code		Country	ISO Code		
EU Exit Authority	BCP code					
EU Entry Authority	BCP code					
I.25. Total gross weight						
I.28. Description of consignment						
<b>1. 01 LIVE ANIMALS</b>						
<b>0101</b> Live horses, asses, mules and hinnies						
Commodity	Species	Identification system	Identification number	Age		
Gender						



<b>Part II: Certification</b>	II. Health information		
	I, the undersigned official veterinarian, hereby certify, that the animal described in Box I.28.:		
	—	is a registered equine as defined in Article 2(c) of Commission Implementing Regulation (EU) 2018/659;	
	—	was examined today and found free of clinical signs of disease and of obvious signs of ectoparasite infestation;	
	—	is not intended for slaughter under a national programme of infectious or contagious disease eradication;	
	○ either(1)	[—	does not come from the territory or part of the territory of a Member State or Norway which is the subject of restrictions for reasons of African horse sickness;]
	○ or(1)	[—	it comes from the territory or part of the territory of a Member State or Norway, which is subject to restrictions for reasons of African horse sickness, has remained for at least 40 days prior to dispatch in the vector proved quarantine station of _____ and has undergone a test for the detection of antibodies to the African horse sickness virus as described in Annex IV to Directive 2009/156/EC carried out simultaneously on blood samples taken on two occasions with an interval of between 21 and 30 days on _____ (insert date) and during the 10 days prior to dispatch on _____ (insert date)
	○ either(1)	[with negative result in each case if it was not vaccinated against African horse sickness;]	
	○ or(1)	[without an increase in antibody count if it was vaccinated against African horse sickness;]	
	○ either(1)	[—	was not vaccinated against African horse sickness;]
	○ or(1)	[—	was vaccinated against African horse sickness on _____ (insert date);
	○ either(1)	[at least two months prior to certification]]	
	○ or(1)	[at least two months prior to entry into the quarantine station;]	
	—	has not been obtained from a holding which was subject to prohibition for animal health reasons, which laid down at least one of the following conditions:	
	○ either(1)	[not all animals on the holding of species susceptible to the diseases mentioned hereafter were slaughtered and the prohibition lasted for at least:	
	(a)	in the case of Equidae suspected of having contracted dourine	
	○ either(1)	[six months beginning on the date of the last actual or possible contact with a sick or infected with Trypanosoma equiperdum animal;]	
	○ or(1)	[in the case of a stallion until the animal is castrated;]	
	(b)	in the case of glanders, six months beginning on the day on which the equidae suffering from the disease or subjected with positive result to a test for the detection of the causative pathogen Burkholderia mallei or antibodies to that pathogen, were killed and destroyed;	
	(c)	in the case of equine encephalomyelitis of any type, six months beginning on the day on which the Equidae suffering from the disease have been slaughtered, except in case of West Nile virus infection, where the period of six months begins on the day the equidae died, have been removed from the holding or fully recovered;	
	(d)	in the case of equine infectious anaemia, until the date on which, the infected animals having been slaughtered, the remaining animals have shown a negative reaction to two Coggins tests carried out three months apart;	
	(e)	in the case of vesicular stomatitis, six months from the last case;	
	(f)	in the case of rabies, one month from the last case;	
	(g)	in the case of anthrax, 15 days from the last case.]	

<b>Part II: Certification</b>	II. Health information	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ or(1) [following cases of dourine, glanders, equine encephalomyelitis of all types, equine infectious anaemia, vesicular stomatitis, rabies or anthrax, all animals on the holding of species susceptible to the disease in question were slaughtered or killed and the prohibition lasted for 30 days or 15 days in the case of anthrax, beginning on the day on which, following the destruction of the animals, the disinfection of the premises, was satisfactorily completed;]</li> <li>— to the best of my knowledge, it has not been in contact with equidae suffering from an infectious or contagious disease in the 15 days prior to this declaration;</li> <li>— at the time of the inspection, it was fit to be transported on the intended journey in accordance with the provisions of Regulation (EC) No 1/2005.</li> </ul>	
	Notes:	
	References to European Union legislation within this certificate are references to direct EU legislation which has been retained in Great Britain (retained EU law as defined in the European Union (Withdrawal) Act 2018).	
	References to Great Britain in this certificate include Channel Islands and Isle of Man.	
	Part I:	
	Box I.15.: Registration number (railway wagons or container and lorries), flight number (aircraft) or name (ship) and other relevant information is to be provided. In case of unloading and reloading, the consignor must inform the competent authority of GB.	
	Box I.16.: Do not use this box until the end of the transitional staging period.	
	Box I.23.: The container number and the seal number (if applicable) should be included.	
	Box I.28.: Identification system: The animal must bear an individual identifier which permits linking the animal to the identification document as defined in Article 2(b) of Commission Implementing Regulation (EU) 2018/659. Specify the identification system (such as ear tag, tattoo, brand, transponder) and the anatomic place used on the animal. The number of the accompanying passport must be stated and the name of the competent authority which issued/validated it.	
	Age:	Date of birth (dd/mm/yyyy).
	Sex	(M = male, F = female, C = castrated).
	Part II:	
	(1) Delete as appropriate.	
	This health certificate shall:	
	(a)	be issued on the day of loading or on the last working day before loading of the animal for dispatch to GB;
	(b)	be drawn up in at least a language understood by the certifying officer and in English;
	(c)	be made out to a single consignee;
	(d)	be signed and stamped in a colour different to the colour of the printing;
	(e)	consist of a single sheet of paper or all sheets of paper required are part of an integrated whole and indivisible by inserting page numbers and the total number of pages, and each page shall bear the certificate reference number at the top of the page and those pages are stapled and stamped.
	Certifying Officer	
	Name (in capital letters)	Qualification and title
	Date of signature	Signature
	Stamp	

Část I	I.1. Odesílatel Název Adresa Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.2. Referenční číslo IMSOC <b>Specimen not to be used for exports from EU</b> I.2.a. Local Reference																
	I.5. Příjemce Název Adresa Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.3. Ústřední příslušný orgán I.4. Local competent authority																
	I.7. Země původu <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.9. Country of destination <span style="float: right;">Kód ISO</span>																
	I.8. Region of origin <span style="float: right;">Kód</span>		I.10. Region určení <span style="float: right;">Kód</span>																
	I.11. Place of Dispatch Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.12. Místo určení Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>																
	I.13. Místo nakládky Název Adresa Číslo schválení Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>		I.14. Date and time of departure																
	I.15. Dopravní prostředky		I.16 Entry Point																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Typ</th> <th style="width: 20%;">Doklad</th> <th style="width: 60%;">Identifikace</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Typ	Doklad	Identifikace														
	Typ	Doklad	Identifikace																
I.18. Transport conditions Okolní <input type="checkbox"/>		I.17. Průvodní doklady Referenční číslo obchodního do k ladu <span style="float: right;">Datum vydání</span> Země <span style="float: right;">Místo vydání</span>																	
I.19. Č. kontejneru / č. plomby																			
I.20. Certified as Evidování koňovití <input type="checkbox"/>																			
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Země <span style="float: right;">Kód ISO</span> EU Exit Authority <span style="float: right;">BCP code</span> EU Entry Authority <span style="float: right;">BCP code</span>		I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Země <span style="float: right;">Kód ISO</span>																	
I.25. Celková hrubá hmotnost																			
I.28. Description of consignment <b>1. 01 ŽIVÁ ZVÍŘATA</b> <b>0101</b> Živí koně, osli, muly a mezci																			
Komodita		Druh	Identifikační systém	Identifikační číslo	Věk														
Pohlaví																			

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví		
	<p>Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, potvrzuji, že zvíře popsané v kolonce I.28:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— je evidovaný kůň podle definice v čl. 2 písm. c) prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/659,</li> <li>— bylo dnes vyšetřeno a nebyly u něj shledány žádné klinické příznaky nákazy a žádné zjevné známky napadení ektoparazity,</li> <li>— není určeno na porážku podle národního programu eradikace infekční nebo kontagiózní nákazy,</li> <li>○ buď(1) [— nepochází z území nebo z části území členského státu nebo Norska, které podléhají omezením z důvodu moru koní;]</li> <li>○ nebo(1) [— pochází z území nebo z části území členského státu nebo Norska, které podléhají omezením z důvodu moru koní, bylo drženo v karanténní stanici _____ chráněné před vektory nejméně po dobu 40 dnů před odesláním a bylo podrobeno vyšetření na protilátky proti viru moru koní popsanému v příloze IV směrnice 2009/156/ES, provedenému současně na krevních vzorcích odebraných dvakrát v rozmezí 21 až 30 dnů, tj. dne _____ (vložte datum) a během 10 dnů před odesláním dne _____ (vložte datum) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ buď(1) [s negativním výsledkem v obou případech, jestliže nebylo očkováno proti moru koní;]</li> <li>○ nebo(1) [bez zjištění zvýšeného množství protilátek, jestliže bylo očkováno proti moru koní;]</li> </ul> </li> <li>○ buď(1) [— nebylo očkováno proti moru koní;]</li> <li>○ nebo(1) [— bylo očkováno proti moru koní dne _____ (vložte datum); <ul style="list-style-type: none"> <li>○ buď(1) [nejméně dva měsíce před certifikací;]</li> <li>○ nebo(1) [nejméně dva měsíce před vstupem do karanténní stanice;]</li> </ul> </li> <li>— nebylo získáno z hospodářství, které podléhá zákazů z veterinárních důvodů zahrnujícímu alespoň jednu z těchto podmínek: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ buď(1) [ne všechna zvířata druhů vnímavých vůči nakažlivým onemocněním uvedeným níže nacházející se v hospodářství byla poražena a zákaz trval alespoň: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) v případě koňovitých podezřelých z hřebčí nákazy <ul style="list-style-type: none"> <li>○ buď(1) [šest měsíců ode dne posledního skutečného nebo možného styku se zvířetem nemocným nebo nakaženým Trypanosoma equiperdum;]</li> <li>○ nebo(1) [v případě hřebce do jeho kastrace;]</li> </ul> </li> <li>b) v případě vozňivky šest měsíců počínaje dnem, kdy byli koňoví, kteří byli postiženi nakažlivou nebo kteří byli podrobeni vyšetření na kauzativní patogen Burkholderia mallei nebo na protilátky proti tomuto patogenu s pozitivním výsledkem, usmrceni a zlikvidováni;</li> <li>c) v případě encefalomyelitidy koní jakéhokoli typu šest měsíců počínaje dnem, kdy byli koňoví postiženi touto nakažlivou porážkou, s výjimkou případu infekce virem západonilské horečky, kdy doba šesti měsíců počíná dnem, kdy nakažení koňoví uhynuli, byli odstraněni z hospodářství nebo se zcela uzdravili;</li> <li>d) v případě nakažlivé chudokrevnosti koní do data, kdy po porážce nakažených zvířat zbývajících zvířata vykázala negativní výsledky při dvou Cogginsových testech provedených v rozmezí tří měsíců;</li> <li>e) v případě vezikulární stomatitidy šest měsíců od posledního případu;</li> <li>f) v případě vztekliny jeden měsíc od posledního případu;</li> <li>g) v případě sněti slezinné 15 dnů od posledního případu.]</li> </ul> </li> <li>○ nebo(1) [po případech hřebčí nákazy, vozňivky, encefalomyelitidy koní jakéhokoli typu, nakažlivé chudokrevnosti koní, vezikulární stomatitidy, vztekliny nebo sněti slezinné byla všechna zvířata druhů vnímavých vůči dané nakažlivé onemocnění nacházející se v hospodářství poražena nebo usmrcena a karanténa trvala 30 dnů nebo, v případě sněti slezinné, 15 dnů, počínaje dnem, kdy byla uspokojivě ukončena dezinfekce prostor po zneškodnění zvířat;]</li> </ul> </li></ul>		

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví	
	—	pokud vím, nepřišlo během 15 dnů před tímto prohlášením do styku s koňovitými postiženými infekční nebo kontagiózní nákazou;
	—	v době vyšetření bylo způsobilé k přepravě na zamýšlenou cestu v souladu s ustanoveními nařízení (ES) č. 1/2005.
	Poznámky:	
	Odkazy na právní předpisy Evropské unie v tomto osvědčení jsou odkazy na přímé právní předpisy EU, které byly zachovány ve Velké Británii (zachované právo EU ve smyslu zákona o Evropské unii (o vystoupení z Evropské unie) z roku 2018).	
	Odkazy na Velkou Británii v tomto osvědčení zahrnují Normanské ostrovy a Ostrov Man.	
	Část I:	
	Kolonka I.15:	Musí být uvedeny registrační číslo (vagonů nebo kontejneru a nákladních automobilů), číslo letu (letadla) nebo název (plavidla) a jiné relevantní informace. V případě vykládky a opětovného naložení musí odesílatel informovat příslušný orgán Velké Británie.
	Kolonka I.16:	Tuto kolonku nepoužívejte do konce přechodného období.
	Kolonka I.23:	Mělo by být uvedeno číslo kontejneru a číslo plomby (v příslušných případech).
Kolonka I.28:	Identifikační systém: Zvíře musí být opatřeno individuálním identifikačním prostředkem, který umožňuje propojit zvíře s identifikačním dokladem, jak je definován v čl. 2 písm. b) prováděcího nařízení Komise (EU) 2018/659. Uveďte identifikační systém (např. ušní známka, tetování, výžeh, transpondér) a část těla zvířete, na níž je umístěn. Musí být uvedeno číslo průkazu doprovázejícího zvíře a název příslušného orgánu, který jej vydal/ověřil.  Stáří: Datum narození (dd/mm/rrrr).  Pohlaví: (M = samec, F = samice, C = kastrát).	
Část II:		
(1)	Nehodící se vymažte.	
Toto veterinární osvědčení musí:		
a)	být vystaveno v den nakládky nebo poslední pracovní den před nakládkou zvířete pro odeslání do Velké Británie;	
b)	být vyhotoveno alespoň v jazyce, kterému rozumí osvědčující úředník, a v angličtině;	
c)	být určeno pouze jednomu příjemci;	
d)	být podepsáno a opatřeno razítkem v barvě odlišné od barvy tisku;	
e)	být tvořeno jediným listem papíru nebo všechny potřebné listy papíru tvoří jeden nerozdělitelný celek tím, že se vloží čísla stránek a celkový počet stránek a nahoře na každé stránce se uvede referenční číslo osvědčení a uvedené stránky se sešijí a orazítkují.	
Certifying Officer		
Name (in capital letters)	Qualification and title	
Datum podpisu	Podpis	
Razítko		