

Το κείμενο αυτό αποτελεί απλώς εργαλείο τεκμηρίωσης και δεν έχει καμία νομική ισχύ. Τα θεσμικά όργανα της Ένωσης δεν φέρουν καμία ευθύνη για το περιεχόμενό του. Τα αυθεντικά κείμενα των σχετικών πράξεων, συμπεριλαμβανομένων των προοιμίων τους, είναι εκείνα που δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης και είναι διαθέσιμα στο EUR-Lex. Αυτά τα επίσημα κείμενα είναι άμεσα προσβάσιμα μέσω των συνδέσμων που περιέχονται στο παρόν έγγραφο

► **B** **ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) αριθ. 577/2013 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**
της 28ης Ιουνίου 2013

για τα υποδείγματα εγγράφων ταυτοποίησης σχετικά με τις μη εμπορικού χαρακτήρα μετακινήσεις σκύλων, γατών και ικτίδων, την κατάρτιση καταλόγων εδαφών και τρίτων χωρών, καθώς και τη μορφή, τη διάταξη και τις γλωσσικές απαιτήσεις των δηλώσεων που πιστοποιούν τη συμμόρφωση με ορισμένους όρους οι οποίοι προβλέπονται στον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 576/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

(Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ)

(ΕΕ L 178 της 28.6.2013, σ. 109)

Τροποποιείται από:

Επίσημη Εφημερίδα

αριθ. σελίδα ημερομηνία

► **M1** Εκτελεστικός κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1219/2014 της Επιτροπής της 13ης Νοεμβρίου 2014 L 329 23 14.11.2014

Διορθώνεται από:

► **C1** Διορθωτικό ΕΕ L 188 της 13.7.2016, σ. 29 (577/2013)



ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) αριθ. 577/2013 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

της 28ης Ιουνίου 2013

για τα υποδείγματα εγγράφων ταυτοποίησης σχετικά με τις μη εμπορικού χαρακτήρα μετακινήσεις σκύλων, γατών και ικτίδων, την κατάρτιση καταλόγων εδαφών και τρίτων χωρών, καθώς και τη μορφή, τη διάταξη και τις γλωσσικές απαιτήσεις των δηλώσεων που πιστοποιούν τη συμμόρφωση με ορισμένους όρους οι οποίοι προβλέπονται στον κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 576/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

(Κείμενο που παρουσιάζει ενδιαφέρον για τον ΕΟΧ)

Άρθρο 1

Μορφή, διάταξη και γλωσσικές απαιτήσεις των δηλώσεων που αναφέρονται στα άρθρα 7, 11 και 12 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

1. Οι δηλώσεις που αναφέρονται στο άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο α) και στο άρθρο 11 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 συντάσσονται σύμφωνα με τη μορφή και τη διάταξη που καθορίζονται στο μέρος 1 του παραρτήματος Ι του παρόντος κανονισμού και συμμορφώνονται με τις γλωσσικές απαιτήσεις που καθορίζονται στο μέρος 3 του εν λόγω παραρτήματος.

2. Η δήλωση που προβλέπεται στο άρθρο 12 παράγραφος 1 στοιχείο γ) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 συντάσσεται σύμφωνα με τη μορφή και τη διάταξη που καθορίζονται στο μέρος 2 του παραρτήματος Ι του παρόντος κανονισμού και συμμορφώνεται με τις γλωσσικές απαιτήσεις που καθορίζονται στο μέρος 3 του εν λόγω παραρτήματος.

Άρθρο 2

Κατάλογος των εδαφών και των τρίτων χωρών που αναφέρονται στο άρθρο 13 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

1. Ο κατάλογος των εδαφών και των τρίτων χωρών που αναφέρονται στο άρθρο 13 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 ορίζεται στο μέρος 1 του παραρτήματος ΙΙ του παρόντος κανονισμού.

2. Ο κατάλογος των εδαφών και των τρίτων χωρών που αναφέρονται στο άρθρο 13 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 ορίζεται στο μέρος 2 του παραρτήματος ΙΙ του παρόντος κανονισμού.

Άρθρο 3

Υποδείγματα διαβατηρίων για τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σκύλων, γατών ή ικτίδων

1. Το διαβατήριο που αναφέρεται στο άρθρο 21 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 συντάσσεται σύμφωνα με το υπόδειγμα που περιλαμβάνεται στο μέρος 1 του παραρτήματος ΙΙΙ του παρόντος κανονισμού και συμμορφώνεται με τις πρόσθετες απαιτήσεις που ορίζονται στο μέρος 2 του εν λόγω παραρτήματος.

2. Κατά παρέκκλιση από την παράγραφο 1, τα διαβατήρια που εκδίδονται, σύμφωνα με το άρθρο 27 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013, σε ένα από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που απαριθμούνται στο μέρος 1 του παραρτήματος ΙΙ του παρόντος κανονισμού συντάσσονται σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρατίθεται στο μέρος 3 του παραρτήματος ΙΙΙ του παρόντος κανονισμού και συμμορφώνονται με τις πρόσθετες απαιτήσεις που καθορίζονται στο μέρος 4 του εν λόγω παραρτήματος.

▼B*Άρθρο 4***Υγειονομικό πιστοποιητικό για την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση στην Ένωση σκύλων, γατών ή ικτίδων**

Το υγειονομικό πιστοποιητικό που αναφέρεται στο άρθρο 25 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

- α) συντάσσεται σύμφωνα με το υπόδειγμα που ορίζεται στο μέρος 1 του παραρτήματος IV του παρόντος κανονισμού·
- β) συμπληρώνεται καταλλήλως και εκδίδεται σύμφωνα με τις επεξηγηματικές σημειώσεις που ορίζονται στο μέρος 2 του εν λόγω παραρτήματος·
- γ) συμπληρώνεται με τη γραπτή δήλωση που αναφέρεται στο άρθρο 25 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013, η οποία έχει συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα που ορίζεται στο τμήμα Α του μέρους 3 του εν λόγω παραρτήματος και η οποία συμμορφώνεται με τις πρόσθετες απαιτήσεις που καθορίζονται στο τμήμα Β του μέρους 3 του εν λόγω παραρτήματος.

*Άρθρο 5***Καταργήσεις**

Οι αποφάσεις 2003/803/ΕΚ, 2004/839/ΕΚ και 2005/91/ΕΚ καταργούνται.

*Άρθρο 6***Έναρξη ισχύος και εφαρμογή**

Ο παρών κανονισμός αρχίζει να ισχύει την εικοστή ημέρα από τη δημοσίευσή του στην *Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης*.

Εφαρμόζεται από τις 29 Δεκεμβρίου 2014.

Ο παρών κανονισμός είναι δεσμευτικός ως προς όλα τα μέρη του και ισχύει άμεσα σε κάθε κράτος μέλος.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Μορφή, διάταξη και γλωσσικές απαιτήσεις της δήλωσης
που αναφέρεται στο άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο α), στο άρθρο 11 παράγραφος 2 και στο άρθρο 12 παράγραφος 1 στοιχείο γ) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΜΕΡΟΣ 1

Μορφή και διάταξη της δήλωσης που αναφέρεται στο άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο α) και στο άρθρο 11 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογεγραμμένος

..... ⁽¹⁾

[ιδιοκτήτης ή φυσικό πρόσωπο που έχει λάβει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη να διενεργήσει την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση των ζώων συντροφιάς για λογαριασμό του ⁽²⁾]

δηλώνω ότι από τη γέννηση μέχρι τη στιγμή της μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνησης, τα ακόλουθα ζώα συντροφιάς δεν ήρθαν σε επαφή με είδη άγριων ζώων που είναι ευπαθή στη λύσσα:

Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη/τατουάζ ⁽²⁾	Αριθμός διαβατηρίου/υγειονομικού πιστοποιητικού ⁽²⁾

Τόπος και ημερομηνία:

Υπογραφή:

⁽¹⁾ συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.

⁽²⁾ διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει.



ΜΕΡΟΣ 2

Μορφή και διάταξη της δήλωσης που αναφέρεται στο άρθρο 12 παράγραφος 1 στοιχείο γ) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογεγραμμένος

..... (¹)

[ιδιοκτήτης ή το φυσικό πρόσωπο που έχει λάβει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη να διενεργήσει την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση των ζώων συντροφιάς για λογαριασμό του (²)]

δηλώνω ότι, κατά τη διάρκεια της διαμετακόμισης μέσω ενός από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που δεν απαριθμούνται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013 της Επιτροπής τα ακόλουθα ζώα συντροφιάς δεν ήρθαν σε επαφή με είδη ζώων που είναι ευπαθή στη λύσσα, και ότι παραμένουν ασφαλή εντός μεταφορικού μέσου ή εντός της περιμέτρου διεθνούς αερολιμένα (²):

Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη/τατουάζ (²)	Αριθμός πιστοποιητικού υγείας των ζώων

Τόπος και ημερομηνία:

Υπογραφή:

(¹) συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.

(²) διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει.

ΜΕΡΟΣ 3

Γλωσσικές απαιτήσεις για τις δηλώσεις που αναφέρονται στο άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο α), στο άρθρο 11 παράγραφος 2 και στο άρθρο 12 παράγραφος 1 στοιχείο γ) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

Οι δηλώσεις συντάσσονται σε τουλάχιστον μία από τις επίσημες γλώσσες του κράτους μέλους προορισμού/εισόδου και στα αγγλικά.

▼ **M1***ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II*

Κατάλογος εδαφών και τρίτων χωρών που αναφέρεται στο άρθρο 13 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΜΕΡΟΣ 1

Κατάλογος εδαφών και τρίτων χωρών που αναφέρεται στο άρθρο 13 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

Κωδικός ISO	Έδαφος ή τρίτη χώρα
AD	Ανδόρα
CH	Ελβετία
FO	Φερόες Νήσοι
GI	Γιβραλτάρ
GL	Γροιλανδία
IS	Ισλανδία
LI	Λιχτενστάιν
MC	Μονακό
NO	Νορβηγία
SM	Άγιος Μαρίνος
VA	Πόλη του Βατικανού

ΜΕΡΟΣ 2

Κατάλογος εδαφών και τρίτων χωρών που αναφέρεται στο άρθρο 13 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

Κωδικός ISO	Έδαφος ή τρίτη χώρα	Καταχωρισμένα εδάφη
AC	Νήσος της Αναλήψεως	
AE	Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα	
AG	Αντίγκουα και Μπαρμπούντα	
AR	Αργεντινή	
AU	Αυστραλία	
AW	Αρούμπα	
BA	Βοσνία-Ερζεγοβίνη	
BB	Μπαρμπάντος	
BH	Μπαχρέιν	
BM	Βερμούδες	
BQ	Νήσοι Μπονέρ, Άγιος Ευστάθιος και Σάμπα (νήσοι BES)	
BY	Λευκορωσία	
CA	Καναδάς	
CL	Χιλή	
CW	Κουρασάο	
FJ	Φίτζι	

▼ **M1**

Κωδικός ISO	Έδαφος ή τρίτη χώρα	Καταχωρισμένα εδάφη
FK	Νήσοι Φόκλαντ	
HK	Χονγκ Κονγκ	
JM	Τζαμάικα	
JP	Ιαπωνία	
KN	Άγιος Χριστόφορος και Νέβις	
KY	Νήσοι Κάιμαν	
LC	Αγία Λουκία	
MS	Μοντσεράτ	
MK	πρώην Γιουγκοσλαβική Δημοκρατία της Μακεδονίας	
MU	Μαυρίκιος	
MX	Μεξικό	
MY	Μαλαισία	
NC	Νέα Καληδονία	
NZ	Νέα Ζηλανδία	
PF	Γαλλική Πολυνησία	
PM	Σεν Πιερ και Μικελόν	
RU	Ρωσία	
SG	Σιγκαπούρη	
SH	Αγία Ελένη	
SX	Άγιος Μαρτίνος	
TT	Τρινιδάδ και Τομπάγκο	
TW	Ταϊβάν	
ΗΠΑ	Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής	AS — Αμερικανική Σαμόα GU — Γκουάμ MP — Νήσοι Βόρειες Μαριάνες PR — Πουέρτο Ρίκο VI — Αμερικανικές Παρθένοι Νήσοι
VC	Άγιος Βικέντιος και Γρεναδίνες	
VG	Βρετανικές Παρθένοι Νήσοι	
VU	Βανουάτου	
WF	Νήσοι Βαλίσ και Φουτούνα	

*ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III*

Υποδείγματα διαβατηρίων για τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση
σκύλων, γατών ή ικτιδίων

ΜΕΡΟΣ 1

Υπόδειγμα διαβατηρίου που εκδίδεται σε ένα κράτος μέλος



▼ B


Ευρωπαϊκή Ένωση [κράτος μέλος]
ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΖΩΩΝ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός Σελίδα 1 από X

Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση του διαβατηρίου
• Σε κάθε τμήμα του διαβατηρίου ο ακόλουθος μορφότυπος χρησιμοποιείται για να δηλώσει — την ημερομηνία: ηη/μμ/εεεε — την ώρα: 00:00 • Τμήμα III σημείο 5: πληροφορίες που απαιτούνται εάν το ζώο φέρει ευανάγνωστο τατουάζ που έχει πραγματοποιηθεί πριν από τις 3 Ιουλίου 2011 και δεν έχει πραγματοποιηθεί εμφύτευση πομποδέκτη. • Τμήμα V: απαιτείται μόνο — πριν από τη μετακίνηση σε άλλο κράτος μέλος σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων· ή — όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση ύστερα από μετακίνηση σε εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση)· ή — σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία. • Τμήμα V, «ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ²»: δεν απαιτούνται πληροφορίες για τα επαναληπτικά εμβόλια.
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός



**Επεξηγηματικές σημειώσεις για
τη συμπλήρωση του διαβατηρίου**

- Τμήμα VI: απαιτείται μόνον όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση ύστερα από μετακίνηση σε ορισμένα εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση).
- Τμήμα VII: απαιτείται μόνον πριν από τη μετακίνηση σε ορισμένα κράτη μέλη σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήματα VIII έως XI: είναι δυνατόν να απαιτούνται από εδάφη ή τρίτες χώρες προορισμού που αποδέχονται το διαβατήριο.
- Τμήμα X: απαιτείται μόνον όταν το ζώο συνοδεύεται από υγειονομικό πιστοποιητικό σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήμα XII: πρόσθετες πληροφορίες που απαιτούνται δυνάμει της εθνικής νομοθεσίας.

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ

1. Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____

Ταχυδρομικός κώδικας: _____

Πόλη: _____

Κράτος: _____

Αριθμός τηλεφώνου *: _____

Υπογραφή: _____

2. Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____

Ταχυδρομικός κώδικας: _____

Πόλη: _____

Κράτος: _____

Αριθμός τηλεφώνου *: _____

Υπογραφή: _____

* προαιρετικά

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

▼ C1

II. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ	
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΖΩΟΥ (προαιρετική)	
1. Όνομα *:	_____
2. Είδος:	_____
3. Φυλή *:	_____
4. Φύλο:	_____
5. Ημερομηνία γέννησης *:	_____
6. Χρώμα:	_____
7. Τυχόν αξιοσημείωτα ή ιδιαίτερα στοιχεία ή χαρακτηριστικά:	_____ _____
* όπως δηλώνεται από τον ιδιοκτήτη	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

▼ B

III. ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ	
1. Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη	_____
2. Ημερομηνία εφαρμογής ή ανάγνωσης * του πομποδέκτη	_____
3. Θέση του πομποδέκτη	_____
4. Αλφαριθμητικός κωδικός τατουάζ	_____
5. Ημερομηνία εφαρμογής/ημερομηνία ανάγνωσης του τατουάζ	_____/_____
6. Θέση του τατουάζ	_____
Τα στοιχεία ταυτοποίησης πρέπει να επαληθεύονται πριν από κάθε νέα καταχώριση στο παρόν διαβατήριο	
* διαγράφεται η περιττή ένδειξη	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

▼ **B**

IV. ΕΚΔΟΣΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου:	
Διεύθυνση:	
Ταχυδρομικός κώδικας:	
Πόλη:	
Κράτος:	
Αριθμός τηλεφώνου:	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:	
Ημερομηνία έκδοσης:	
ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

V. ΑΝΤΙΛΥΣΣΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ¹ ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ² ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ³	ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ *
		2	
		3	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ *
		2	
		3	

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

▼B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	
		2	
		3	
		1	
		2	
		3	
		1	
		2	
		3	

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός	VI. ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΤΙΤΛΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΛΥΣΣΑΣ	
	Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.	
	Το δείγμα συλλέχθηκε στις: _____	
	Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου: _____	
	Διεύθυνση: _____	
	Αριθμός τηλεφώνου: _____	
Ημερομηνία: _____		
		 ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

▼B

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ	
Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός	Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml. Το δείγμα συλλέχθηκε στις: _____ Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου: _____ Διεύθυνση: _____ Αριθμός τηλεφώνου: _____ Ημερομηνία: _____
	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

VII. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ		
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ¹ ΩΡΑ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	2	
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	2	
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	2	

▼B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

VIII. ΆΛΛΕΣ ΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΩΣΗΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ¹ ΩΡΑ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ	
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

▼B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
2			
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

IX. ΑΛΛΑ ΕΜΒΟΛΙΑ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ¹ ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	

▼B

Κωδικός χώρου ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
2			
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

Χ. ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ		
ΔΗΛΩΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

▼B

XI. ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗ		
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΦΡΑΓΙΔΑ/ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός

XII. ΑΛΛΑ	

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός

▼B





ΜΕΡΟΣ 2

Πρόσθετες απαιτήσεις σχετικά με το διαβατήριο που έχει εκδοθεί σε κράτος μέλος

1. Μορφή του διαβατηρίου:

Οι διαστάσεις του διαβατηρίου είναι 100 × 152 mm.

2. Εξώφυλλο του διαβατηρίου:

α) εμπροσθόφυλλο:

i) χρώμα: μπλε (PANTONE® Reflex Blue) και κίτρινα αστέρια (PANTONE® Yellow), στο άνω τέταρτο, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του εθνικού εμβλήματος⁽¹⁾.

ii) οι λέξεις «Ευρωπαϊκή Ένωση» και το όνομα του κράτους μέλους έκδοσης πρέπει να τυπώνονται με την ίδια γραμματοσειρά.

iii) ο κωδικός χώρας ISO του κράτους μέλους έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας (που αναφέρεται ως «αριθμός» στο υπόδειγμα διαβατηρίου που καθορίζεται στο μέρος 1), πρέπει να τυπώνονται στο κάτω μέρος.

β) εσωτερικό εμπροσθόφυλλο και εσωτερικό οπισθόφυλλο: λευκό χρώμα.

γ) οπισθόφυλλο: μπλε χρώμα (PANTONE® Reflex Blue).

3. Σειρά των επικεφαλίδων και αρίθμηση των σελίδων του διαβατηρίου:

α) η σειρά των επικεφαλίδων (με τους λατινικούς αριθμούς) πρέπει να τηρείται αυστηρά.

β) οι σελίδες του διαβατηρίου πρέπει να αριθμούνται στο κάτω μέρος κάθε σελίδας με την ακόλουθη μορφή: «x από n», όπου x είναι η τρέχουσα σελίδα και n ο συνολικός αριθμός των σελίδων του διαβατηρίου.

γ) ο κωδικός χώρας ISO του κράτους μέλους έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας πρέπει να τυπώνονται σε κάθε σελίδα του διαβατηρίου.

δ) ο αριθμός των σελίδων καθώς και το μέγεθος και το σχήμα των πλασίων του υποδείγματος διαβατηρίου στο μέρος 1 είναι ενδεικτικά.

4. Γλώσσες:

Ολόκληρο το έντυπο κείμενο συντάσσεται στην επίσημη γλώσσα (στις επίσημες γλώσσες) του κράτους μέλους έκδοσης και στα αγγλικά.

5. Στοιχεία ασφαλείας:

α) Αφού εγγραφούν οι απαιτούμενες πληροφορίες στο τμήμα III του διαβατηρίου, η σελίδα σφραγίζεται με διαφανή αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη.

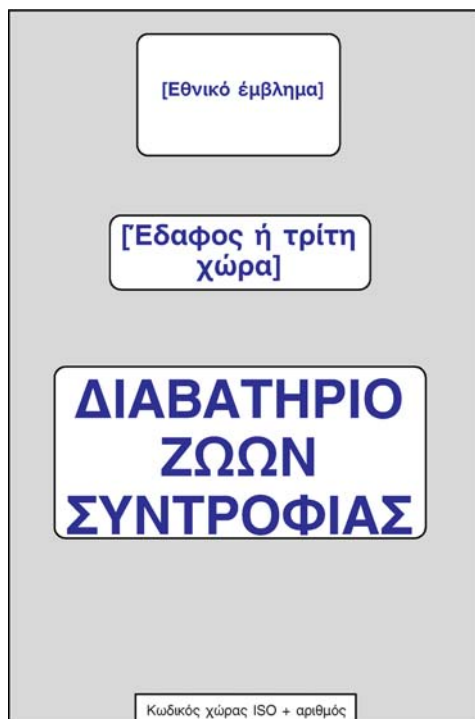
β) όταν οι πληροφορίες σε μία από τις σελίδες του διαβατηρίου έχουν τη μορφή αυτοκόλλητης ετικέτας η οποία δεν αυτοκαταστρέφεται σε περίπτωση αφαίρεσής της από τη σελίδα, η εν λόγω ετικέτα σφραγίζεται με διάφανη αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη.

⁽¹⁾ Οδηγός γραφικών για το ευρωπαϊκό έμβλημα: <http://publications.europa.eu/code/en/en-5000100.htm>

▼ B

ΜΕΡΟΣ 3

Υπόδειγμα διαβατηρίου που έχει εκδοθεί σε ένα από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που απαριθμούνται στο μέρος 1 του παραρτήματος II του παρόντος κανονισμού





[Εθνικό έμβλημα] [Έδαφος ή τρίτη χώρα] ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΖΩΩΝ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός Σελίδα 1 από X

Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση του διαβατηρίου
• Σε κάθε τμήμα του διαβατηρίου ο ακόλουθος μορφότυπος χρησιμοποιείται για να δηλώσει — την ημερομηνία: ηη/μμ/εεεε — την ώρα: 00:00 • Τμήμα III σημείο 5: πληροφορίες που απαιτούνται εάν το ζώο φέρει ευανάγνωστο τατουάζ που έχει πραγματοποιηθεί πριν από τις 3 Ιουλίου 2011 και δεν έχει πραγματοποιηθεί εμφύτευση πομποδέκτη. • Τμήμα V: απαιτείται μόνο — πριν από τη μετακίνηση σε άλλο κράτος μέλος/... σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων· ή — όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση/... ύστερα από μετακίνηση σε εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση/...); ή — σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία. • Τμήμα V, «ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ²»: δεν απαιτούνται πληροφορίες για τα επαναληπτικά εμβόλια.
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

▼ B**Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση του διαβατηρίου**

- Τμήμα VI: απαιτείται μόνον όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση/... ύστερα από μετακίνηση σε ορισμένα εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση/...).
- Τμήμα VII: απαιτείται μόνον πριν από τη μετακίνηση σε ορισμένα κράτη μέλη/... σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήματα VIII έως XI: είναι δυνατόν να απαιτούνται από εδάφη ή τρίτες χώρες προορισμού που αποδέχονται το διαβατήριο.
- Τμήμα X: απαιτείται μόνον όταν το ζώο συνοδεύεται από υγειονομικό πιστοποιητικό σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήμα XII: πρόσθετες πληροφορίες που απαιτούνται δυνάμει της εθνικής νομοθεσίας.

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ

- Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____

Ταχυδρομικός κώδικας: _____
Πόλη: _____
Κράτος: _____
Αριθμός τηλεφώνου *: _____
Υπογραφή: _____
- Όνομα: _____
Επώνυμο: _____
Διεύθυνση: _____

Ταχυδρομικός κώδικας: _____
Πόλη: _____
Κράτος: _____
Αριθμός τηλεφώνου *: _____
Υπογραφή: _____

* προαιρετικά

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

▼ C1

II. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ	
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΖΩΟΥ (προαιρετική)	
1. Όνομα *:	_____
2. Είδος:	_____
3. Φυλή *:	_____
4. Φύλο:	_____
5. Ημερομηνία γέννησης *:	_____
6. Χρώμα:	_____
7. Τυχόν αξιοσημείωτα ή ιδιαίτερα στοιχεία ή χαρακτηριστικά:	_____ _____
* όπως δηλώνεται από τον ιδιοκτήτη	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

▼ B

III. ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ	
1. Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη	_____
2. Ημερομηνία εφαρμογής ή ανάγνωσης * του πομποδέκτη	_____
3. Θέση του πομποδέκτη	_____
4. Αλφαριθμητικός κωδικός τατουάζ	_____
5. Ημερομηνία εφαρμογής/ημερομηνία ανάγνωσης του τατουάζ	_____ / _____
6. Θέση του τατουάζ	_____
Τα στοιχεία ταυτοποίησης πρέπει να επαληθεύονται πριν από κάθε νέα καταχώριση στο παρόν διαβατήριο	
* διαγράφεται η περιττή ένδειξη	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

▼ B

IV. ΕΚΔΟΣΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου:	

Διεύθυνση: _____	

Ταχυδρομικός κώδικας: _____	
Πόλη: _____	
Κράτος: _____	
Αριθμός τηλεφώνου: _____	
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: _____	
Ημερομηνία έκδοσης: _____	
ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
Κωδικός χώρας ISO + αριθμός	

V. ΑΝΤΙΛΥΣΣΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ¹ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ² ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ³	ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
	1	1	*
	2	2	
	3	3	
	1	1	*
	2	2	
	3	3	

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

▼ B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	
		2	
		3	
		1	
		2	
		3	
		1	
		2	
		3	

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός	VI. ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΤΙΤΛΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΛΥΣΣΑΣ	
	Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.	
	Το δείγμα συλλέχθηκε στις: _____	
	Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου: _____	
	Διεύθυνση: _____	
	Αριθμός τηλεφώνου: _____	
Ημερομηνία: _____		
		 ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

▼B

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ	
Κωδικός Χώρας ISO + ΟΣΟ + αριθμός	Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml. Το δείγμα συλλέχθηκε στις: _____ Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου: _____ Διεύθυνση: _____ Αριθμός τηλεφώνου: _____ Ημερομηνία: _____ ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

VII. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ		
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ¹ ΩΡΑ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
	1 2	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	1 2	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	1 2	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

▼B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

VIII. ΆΛΛΕΣ ΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΩΣΗΣ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ¹ ΩΡΑ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ	
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

▼B

Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
2			
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

ΙΧ. ΑΛΛΑ ΕΜΒΟΛΙΑ			
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ¹ ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ ²	ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

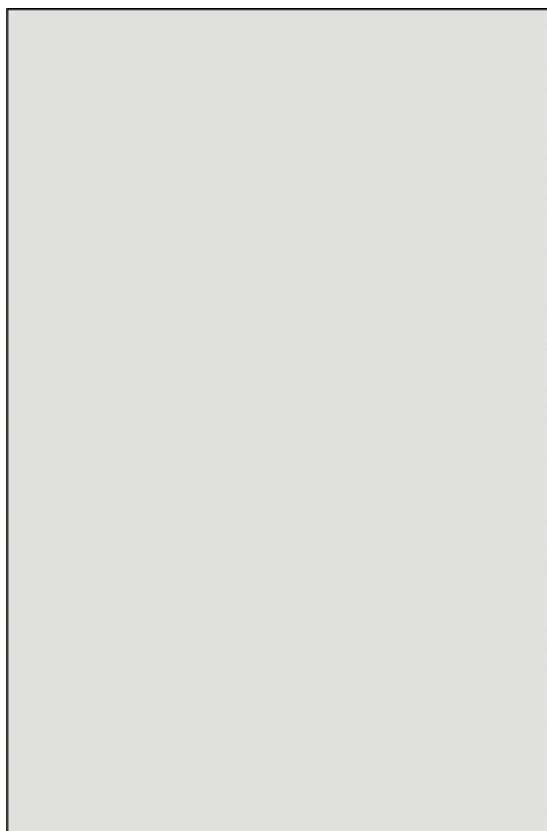
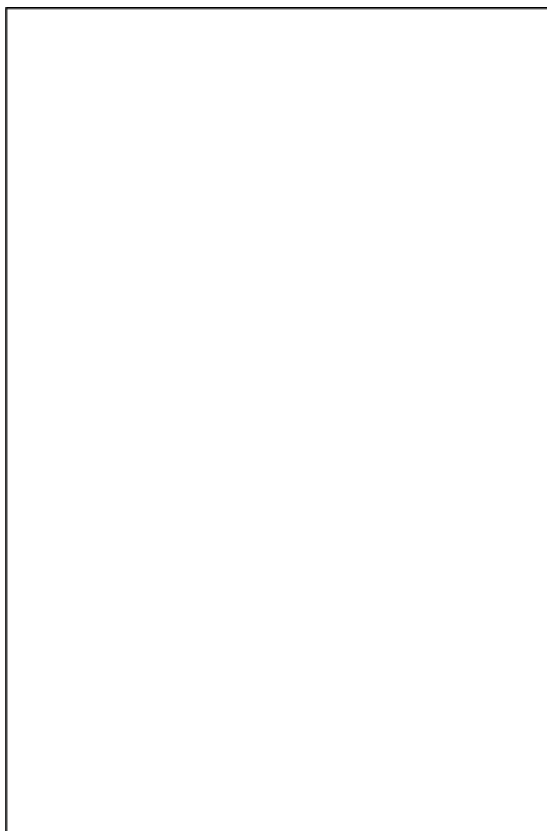
▼B

Κωδικός χώρου ISO + αριθμός		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
		2	
		1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ
2			
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		
	1	ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
	2		

X. ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ		
ΔΗΛΩΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		
Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση.		

* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

▼B





ΜΕΡΟΣ 4

Πρόσθετες απαιτήσεις που αφορούν το διαβατήριο το οποίο έχει εκδοθεί σε ένα από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που απαριθμούνται στο μέρος 1 του παραρτήματος II του παρόντος κανονισμού

1. Μορφή του διαβατηρίου:

Οι διαστάσεις του διαβατηρίου είναι 100 × 152 mm.

2. Εξώφυλλο του διαβατηρίου:

α) εμπροσθόφυλλο:

- i) χρώμα: PANTONE® μονόχρωμο και εθνικό έμβλημα στο άνω τέταρτο·
- ii) ο κωδικός χώρας ISO του εδάφους ή της τρίτης χώρας έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας (που αναφέρεται ως «αριθμός» στο υπόδειγμα διαβατηρίου που καθορίζεται στο μέρος 3), πρέπει να τυπώνονται στο κάτω μέρος·

β) εσωτερικό εμπροσθόφυλλο και εσωτερικό οπισθόφυλλο: λευκό χρώμα·

γ) οπισθόφυλλο: χρώμα PANTONE® μονόχρωμο.

3. Σειρά των επικεφαλίδων και αρίθμηση των σελίδων του διαβατηρίου:

- α) η σειρά των επικεφαλίδων (με τους λατινικούς αριθμούς) πρέπει να τηρείται αυστηρά·
- β) οι σελίδες του διαβατηρίου πρέπει να αριθμούνται στο κάτω μέρος κάθε σελίδας με την ακόλουθη μορφή: «x από n», όπου x είναι η τρέχουσα σελίδα και n ο συνολικός αριθμός των σελίδων του διαβατηρίου·
- γ) ο κωδικός χώρας ISO του κράτους μέλους έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας πρέπει να τυπώνονται σε κάθε σελίδα του διαβατηρίου·
- δ) ο αριθμός των σελίδων καθώς και το μέγεθος και το σχήμα των πλαισίων του υποδείγματος διαβατηρίου στο μέρος 3 είναι ενδεικτικά.

4. Γλώσσες

Ολόκληρο το έντυπο κείμενο συντάσσεται στην επίσημη γλώσσα (στις επίσημες γλώσσες) του εδάφους ή της τρίτης χώρας έκδοσης και στα αγγλικά.

5. Χαρακτηριστικά ασφαλείας

- α) Αφού εγγραφούν οι απαιτούμενες πληροφορίες στο τμήμα III του διαβατηρίου, η σελίδα σφραγίζεται με διαφανή αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη·
- β) όταν οι πληροφορίες σε μία από τις σελίδες του διαβατηρίου έχουν τη μορφή αυτοκόλλητης ετικέτας η οποία δεν αυτοκαταστρέφεται σε περίπτωση αφαίρεσής της από τη σελίδα, η εν λόγω ετικέτα σφραγίζεται με διάφανη αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΜΕΡΟΣ 1

Υπόδειγμα υγειονομικού πιστοποιητικού ζώου για τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σε κράτος μέλος από έδαφος ή τρίτη χώρα σκύλων, γατών ή ικτίδων σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφοι 1 και 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΧΩΡΑ		Κτηνιατρικό πιστοποιητικό για την ΕΕ					
Μέρος I: Στοιχεία της αποστολής	I.1. Αποστολέας Όνομα Διεύθυνση Τηλ.	I.2. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού	I.2.a.				
		I.3. Αρμόδια κεντρική αρχή					
		I.4. Αρμόδια τοπική αρχή					
	I.5. Παραλήπτης Όνομα Διεύθυνση Ταχυδρομικός κώδικας Τηλ.	I.6.					
	I.7. Χώρα καταγωγής	Κωδικός ISO	I.8.				
	I.9.	I.10.					
	I.11.	I.12.					
	I.13.	I.14.					
	I.15.	I.16.					
		I.17.					
	I.18. Περιγραφή του εμπορεύματος	I.19. Κωδικός εμπορεύματος (κωδικός ΕΣ) 010619					
		I.20. Ποσότητα					
	I.21.	I.22.					
	I.23.	I.24.					
	I.25. Πιστοποιημένα εμπορεύματα: Ζώα συντροφιάς ☐						
I.26.	I.27.						
I.28. Ταυτοποίηση των εμπορευμάτων							
Είδος γέννησης (Επιστημονική ονομασία)	Φύλο	Ταυτοποίηση συστημάτων	Χρώμα	Φυλή	Ημερομηνία εφαρμογής και/ή ανάγνωσης του πομποδέκτη ή του τατουάζ [ηη/μμ/εεεε]	Αριθμός ταυτοποίησης	Ημερομηνία [ηη/μμ/εεεε]



ΧΩΡΑ:

Μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σε ένα κράτος μέλος από έδαφος ή τρίτη χώρα σκύλων, γατών ή ικτιδίων, σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφοι 1 και 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

II. Υγειονομικές πληροφορίες		II.α. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού	II.β.
Μέρος II: Πιστοποίηση	Ο υπογεγραμμένος επίσημος κτηνίατρος ⁽¹⁾/κτηνίατρος εγκεκριμένος από την αρμόδια αρχή ⁽¹⁾ της/του (συμπληρώνεται το όνομα του εδάφους ή της τρίτης χώρας) πιστοποιώ ότι: Σκοπός/φύση του ταξιδιού, πιστοποιούμενα από τον ιδιοκτήτη:		
	II.1.	η συνημμένη δήλωση ⁽²⁾ του ιδιοκτήτη ή του φυσικού προσώπου που έχει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη για να πραγματοποιήσει την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση των ζώων εξ ονόματός του, βάσει αποδεικτικών στοιχείων ⁽³⁾, ορίζει ότι τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 θα συνοδεύουν τον ιδιοκτήτη ή το φυσικό πρόσωπο που έχει λάβει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη να διενεργήσει τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση των ζώων για λογαριασμό του, το αργότερο εντός πέντε ημερών από τη μετακίνησή του και ότι η μετακίνηση δεν έχει σκοπό την πώληση ή τη μεταβίβαση της κυριότητας των ζώων, και ότι κατά την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση, τα ζώα θα παραμείνουν στην αρμοδιότητα	
	⁽¹⁾ είτε	[του ιδιοκτήτη*]	
	⁽¹⁾ είτε	[του φυσικού προσώπου που έχει λάβει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη να διενεργήσει τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση των ζώων για λογαριασμό του]	
	⁽¹⁾ είτε	[του φυσικού προσώπου το οποίο έχει οριστεί από τον μεταφορέα στον οποίο έχει αναθέσει ο ιδιοκτήτης την εκτέλεση της μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνησης των ζώων εξ ονόματός του*]	
	⁽¹⁾ είτε	II.2. ο αριθμός των ζώων που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 και μεταφέρονται είναι πέντε ή μικρότερος*	
	⁽¹⁾ είτε	II.2. τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 μετακινούνται κατά πέντε ή λιγότερα, είναι μεγαλύτερα των έξι μηνών και πρόκειται να συμμετάσχουν σε διαγωνισμούς, εκθέσεις ή αθλητικές εκδηλώσεις ή σε εκπαιδευτική για τα προαναφερόμενα, και ο ιδιοκτήτης ή το φυσικό πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο II.1 υπέβαλε αποδεικτικά στοιχεία ⁽²⁾ όσον αφορά την καταγραφή των ζώων	
	⁽¹⁾ είτε	[για συμμετοχή σε τέτοια εκδήλωση*]	
	⁽¹⁾ είτε	[με μια ένωση που διοργανώνει τέτοιες εκδηλώσεις*]	
	Βεβαίωση εμβολιασμού κατά της λύσσας και δοκιμής τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας:		
⁽¹⁾ είτε	II.3.	τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 είναι μικρότερα των 12 εβδομάδων και δεν έχουν υποβληθεί σε αντιλυστικό εμβολιασμό, ή είναι μεταξύ 12 και 16 εβδομάδων και έχουν υποβληθεί σε αντιλυστικό εμβολιασμό, αλλά δεν έχουν παρέλθει τουλάχιστον 21 ημέρες από την ολοκλήρωση του πρώτου αντιλυστικού εμβολιασμού που διενεργήθηκε σύμφωνα με τις απαιτήσεις ισχύος που ορίζονται στο παράρτημα III του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 ⁽⁴⁾, και	
	II.3.1	το έδαφος ή η τρίτη χώρα προέλευσης των ζώων που αναγράφεται στο πλαίσιο I.1 περιλαμβάνεται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013 της Επιτροπής και το κράτος μέλος προορισμού που αναγράφεται στο πλαίσιο I.5 έχει ενημερώσει το κοινό ότι επιτρέπει τη μετακίνηση τέτοιων ζώων στο έδαφός του, και τα ζώα συνοδεύονται	
⁽¹⁾ είτε	II.3.2	από τη συνημμένη δήλωση ⁽⁵⁾ του ιδιοκτήτη ή του φυσικού προσώπου που αναφέρεται στο σημείο II.1, που αναφέρει ότι από τη γέννηση μέχρι τη στιγμή της μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνησης τα ζώα δεν έχουν έρθει σε επαφή με είδη άγριων ζώων που είναι ευπαθή στη λύσσα*	
⁽¹⁾ είτε	II.3.2	από τη μητέρα τους, από την οποία εξακολουθούν να εξαρτώνται, και μπορεί να θεωρηθεί ότι η μητέρα είχε υποβληθεί πριν από τη γέννησή τους σε αντιλυστικό εμβολιασμό σύμφωνα με τις απαιτήσεις ισχύος που ορίζονται στο παράρτημα III του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013.	
⁽¹⁾ και/ή	II.3.	τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 είχαν ηλικία τουλάχιστον 12 εβδομάδων κατά τον αντιλυστικό εμβολιασμό και έχουν παρέλθει τουλάχιστον 21 ημέρες από την ολοκλήρωση του πρώτου αντιλυστικού εμβολιασμού ⁽⁴⁾ που διενεργήθηκε σύμφωνα με τις απαιτήσεις ισχύος που ορίζονται στο παράρτημα III του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 και κάθε μετέπειτα επαναληπτικός εμβολιασμός διενεργήθηκε εντός της περιόδου ισχύος του προηγούμενου εμβολιασμού ⁽⁶⁾ και	
⁽¹⁾ είτε	II.3.1	τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 προέρχονται από έδαφος ή τρίτη χώρα που περιλαμβάνεται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013, είτε άμεσα, μέσω εδάφους ή τρίτης χώρας που απαριθμείται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013, είτε μέσω εδάφους ή τρίτης χώρας που δεν απαριθμείται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013, σύμφωνα με το άρθρο 12 παράγραφος 1 στοιχείο γ) του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013 ⁽⁷⁾, και οι λεπτομέρειες σχετικά με τον τρέχοντα αντιλυστικό εμβολιασμό παρέχονται στον παρακάτω πίνακα*	
⁽¹⁾ είτε	II.3.1	τα ζώα που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 προέρχονται ή έχει προγραμματιστεί να διαμετακομιστούν μέσω εδάφους ή τρίτης χώρας που δεν απαριθμείται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013, έχουν υποβληθεί σε δοκιμή τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας ⁽⁸⁾, η οποία διενεργήθηκε σε δείγμα αίματος που είχε ληφθεί από τον κτηνίατρο που είναι εξουσιοδοτημένος από την αρμόδια αρχή, την ημερομηνία που αναφέρεται στον παρακάτω πίνακα όχι λιγότερο από 30 ημέρες μετά τον προηγούμενο εμβολιασμό και τουλάχιστον τρεις μήνες πριν από την ημερομηνία έκδοσης του παρόντος πιστοποιητικού, αποδείχθηκε ότι ο τίτλος αντισώματος είναι ίσος ή μεγαλύτερος των 0,5 IU/ml και κάθε μετέπειτα επαναληπτικός εμβολιασμός διενεργήθηκε εντός της περιόδου ισχύος του προηγούμενου εμβολιασμού ⁽⁸⁾, και οι λεπτομέρειες σχετικά με τον τρέχοντα αντιλυστικό εμβολιασμό και η ημερομηνία λήψης δείγματος για τη δοκιμή ανοσοολογικής αντίδρασης παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα:	



Μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σε ένα κράτος μέλος από έδαφος ή τρίτη χώρα σκύλων, γατών ή ικτιδών, σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφοι 1 και 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

ΧΩΡΑ

II. Υγειονομικές πληροφορίες				II.α. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού		II.β.																																				
Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη ή τατουάζ του ζώου	Ημερομηνία εμβολιασμού [ηη/μμ/εεεε]	Όνομα και παρασκευαστής του εμβολίου	Αριθμός παρτίδας	Διάρκεια ισχύος του εμβολιασμού Από [ηη/μμ/εεεε] έως [ηη/μμ/εεεε]		Ημερομηνία λήψης δείγματος αίματος [ηη/μμ/εεεε]																																				
Βεβαίωση αντιπαρασιτικής αγωγής: (¹) <i>ε/τε</i> [II.4. οι σκύλοι που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 προορίζονται για κράτος μέλος που απειρίζεται στο παράρτημα I του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1152/2011 της Επιτροπής και έχουν λάβει αγωγή κατά του <i>Echinococcus multilocularis</i> και οι λεπτομέρειες της αγωγής που δόθηκε από τον χορηγούντα κτηνίατρο σύμφωνα με το άρθρο 7 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1152/2011 της Επιτροπής (⁹)(¹⁰)(¹¹) παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα.] (¹) <i>ε/τε</i> [II.4. οι σκύλοι που περιγράφονται στο πλαίσιο I.28 δεν έχουν λάβει αγωγή κατά του <i>Echinococcus multilocularis</i> (¹¹).] <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">Αριθμός πομποδέκτη ή τατουάζ του σκύλου</th> <th colspan="2">Αγωγή κατά του εχινόκοκκου</th> <th>Χορηγών κτηνίατρος</th> </tr> <tr> <th>Όνομα και παρασκευαστής του προϊόντος</th> <th>Ημερομηνία [ηη/μμ/εεεε] και ώρα της αγωγής [00:00]</th> <th>Ονοματεπώνυμο (με κεφαλαία), σφραγίδα και υπογραφή</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								Αριθμός πομποδέκτη ή τατουάζ του σκύλου	Αγωγή κατά του εχινόκοκκου		Χορηγών κτηνίατρος	Όνομα και παρασκευαστής του προϊόντος	Ημερομηνία [ηη/μμ/εεεε] και ώρα της αγωγής [00:00]	Ονοματεπώνυμο (με κεφαλαία), σφραγίδα και υπογραφή																												
Αριθμός πομποδέκτη ή τατουάζ του σκύλου	Αγωγή κατά του εχινόκοκκου		Χορηγών κτηνίατρος																																							
	Όνομα και παρασκευαστής του προϊόντος	Ημερομηνία [ηη/μμ/εεεε] και ώρα της αγωγής [00:00]	Ονοματεπώνυμο (με κεφαλαία), σφραγίδα και υπογραφή																																							
Σημειώσεις α) Το παρόν πιστοποιητικό αφορά τους σκύλους (<i>Canis lupus familiaris</i>), τις γάτες (<i>Felis silvestris catus</i>) και τις ικτίδες (<i>Mustela putorius furo</i>). β) Το παρόν πιστοποιητικό ισχύει για 10 ημέρες από την ημερομηνία έκδοσής του από τον επίσημο κτηνίατρο, μέχρι την ημερομηνία ελέγχου των εγγράφων και της ταυτότητας στο καθορισμένο σημείο εισόδου των ταξιδιωτών στην Ένωση (διατίθεται στο δικτυακό τόπο http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/pointsentry_en.htm). Σε περίπτωση θαλάσσιας μεταφοράς, η περίοδος των 10 ημερών παρατείνεται κατά μια συμπληρωματική περίοδο που αντιστοιχεί στη διάρκεια του ταξιδιού διά θαλάσσης. Για περαιτέρω μετακίνηση σε άλλα κράτη μέλη, το παρόν πιστοποιητικό ισχύει από την ημερομηνία των ελέγχων εγγράφων και ταυτότητας για τέσσερις συνολικά μήνες ή έως την ημερομηνία λήξης της ισχύος του αντιλυσσικού εμβολιασμού ή έως ότου παύσουν να ισχύουν οι όροι που αφορούν ζώα ηλικίας μικρότερης των 16 εβδομάδων που αναφέρονται στο σημείο II.3, ανάλογα με το ποια ημερομηνία είναι προγενέστερη. Να σημειωθεί ότι ορισμένα κράτη μέλη έχουν ενημερώσει ότι η μετακίνηση στο έδαφός τους των ζώων ηλικίας μικρότερης των 16 εβδομάδων που αναφέρονται στο σημείο II.3 δεν επιτρέπεται. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέχετε στον δικτυακό τόπο http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/index_en.htm. Μέρος I: Πλαίσιο I.5: <i>Παραλήπτης</i>: αναφέρεται το κράτος μέλος πρώτου προορισμού. Πλαίσιο I.28: <i>Σύστημα ταυτοποίησης</i>: επιλέξτε από τα ακόλουθα: πομποδέκτης ή τατουάζ. Στην περίπτωση <i>πομποδέκτη</i>: επιλέξτε την ημερομηνία εφαρμογής ή ανάγνωσης. Στην περίπτωση <i>τατουάζ</i>: επιλέξτε την ημερομηνία εφαρμογής και ανάγνωσης. Το τατουάζ πρέπει να είναι ευανάγνωστο και να έχει εφαρμοστεί πριν από τις 3 Ιουλίου 2011. <i>Αναγνωριστικός αριθμός</i>: αναφέρατε τον αλφαριθμητικό κώδικα του πομποδέκτη ή του τατουάζ. <i>Ημερομηνία γέννησης/φυλή</i>: όπως αναφέρεται από τον ιδιοκτήτη.																																										



ΧΩΡΑ		Μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σε ένα κράτος μέλος από έδαφος ή τρίτη χώρα σκύλων, γατών ή ικτιδίων, σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφοι 1 και 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013	
II.	Υγειονομικές πληροφορίες	II.α. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού	II.β.
Μέρος II:			
(1) Διαγράφεται η περιττή μνεία.			
(2) Η δήλωση που αναφέρεται στο σημείο II.1 πρέπει να επισυνάπτεται στο πιστοποιητικό και να συμμορφώνεται με το υπόδειγμα και τις πρόσθετες απαιτήσεις που καθορίζονται στο μέρος 3 του παραρτήματος IV του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013.			
(3) α αποδεικτικά στοιχεία που αναφέρονται στο σημείο II.1 (π.χ. κάρτα επιβίβασης, αεροπορικό εισιτήριο) και στο σημείο II. 2 (π.χ. εισιτήριο εισόδου στην εκδήλωση, απόδειξη εγγραφής μέλους) πρέπει να προσκομίζονται κατόπιν αίτησης των αρμόδιων αρχών που είναι υπεύθυνες για τους ελέγχους οι οποίοι αναφέρονται στο στοιχείο β) των σημειώσεων.			
(4) Κάθε τυχόν επαναληπτικός εμβολιασμός πρέπει να θεωρείται πρώτος εμβολιασμός αν δεν έχει πραγματοποιηθεί κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος του προηγούμενου εμβολιασμού.			
(5) Η δήλωση που, όπως αναφέρεται στο σημείο II.3.2, πρέπει να επισυνάπτεται στο πιστοποιητικό, πρέπει να συμμορφώνεται με τη μορφή, τη διάταξη και τις γλωσσικές απαιτήσεις που καθορίζονται στα μέρη 1 και 3 του παραρτήματος I του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013.			
(6) Στο πιστοποιητικό επισυνάπτεται επικυρωμένο αντίγραφο των στοιχείων ταυτότητας και εμβολιασμού των ζώων.			
(7) Η τρίτη επιλογή υπόκειται στην προϋπόθεση ότι ο ιδιοκτήτης ή το φυσικό πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο II.1 παρέχει, κατόπιν αιτήματος από τις αρμόδιες αρχές που είναι υπεύθυνες για τους ελέγχους που αναφέρονται στο στοιχείο β), δήλωση με την οποία βεβαιώνει ότι τα ζώα δεν έχουν έρθει σε επαφή με είδη ζώων που είναι ευπαθή στη λύσσα και παραμένουν ασφαλή εντός μεταφορικού μέσου ή εντός της περιμέτρου διεθνούς αερολιμένα κατά τη διάρκεια διαμετακόμισης μέσω εδάφους ή τρίτης χώρας που δεν απαριθμείται στο παράρτημα II του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013. Η δήλωση αυτή πρέπει να είναι σύμφωνη με τη μορφή, τη διάταξη και τις γλωσσικές απαιτήσεις που καθορίζονται στα μέρη 2 και 3 του παραρτήματος I του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 577/2013.			
(8) Η δοκιμή τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που αναφέρεται στο σημείο II.3.1:			
— πρέπει να διεξάγεται σε δείγμα το οποίο συλλέγεται από κτηνίατρο εγκεκριμένο από την αρμόδια αρχή, τουλάχιστον 30 ημέρες μετά την ημερομηνία εμβολιασμού και τρεις μήνες πριν από την ημερομηνία εισαγωγής*			
— πρέπει να μετρά επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του ιού της λύσσας σε ορό ίσο ή μεγαλύτερο των 0,5 IU/ml			
— πρέπει να διεξάγεται από εργαστήριο εγκεκριμένο σύμφωνα με το άρθρο 3 της απόφασης 2000/258/ΕΚ του Συμβουλίου (ο κατάλογος των εγκεκριμένων εργαστηρίων βρίσκεται στο δικτυακό τόπο http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm);			
— δεν χρειάζεται να ανανεώνεται για ζώα τα οποία, αφού υποβλήθηκαν στη δοκιμασία με ικανοποιητικά αποτελέσματα, επανεμβολιάστηκαν κατά της λύσσας εντός της περιόδου ισχύος προηγούμενου εμβολιασμού.			
Στο πιστοποιητικό (9) θα επισυνάπτεται επικυρωμένο αντίγραφο της επίσημης έκθεσης του εγκεκριμένου εργαστηρίου σχετικά με τα αποτελέσματα των δοκιμασιών αντισωμάτων λύσσας που αναφέρονται στο σημείο II.3.1.			
(9) Η αγωγή κατά του <i>Echinococcus multilocularis</i> που αναφέρεται στο σημείο II.4 πρέπει:			
— να χορηγείται από κτηνίατρο εντός περιόδου όχι μεγαλύτερης των 120 ωρών και όχι μικρότερης των 24 ωρών πριν από την προγραμματιζόμενη είσοδο των σκύλων σε ένα από τα κράτη μέλη ή τις περιοχές τους που αναφέρονται στο παράρτημα I του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1152/2011			
— να αποτελείται από εγκεκριμένο φάρμακο που περιέχει την ενδεδειγμένη δόση πραζικουαντέλης ή φαρμακολογικώς δραστικών ουσιών για τις οποίες έχει αποδειχθεί ότι, μόνες τους ή σε συνδυασμό, μειώνουν το φορτίο ώριμων ή πρώιμων εντερικών μορφών του παρασίτου <i>Echinococcus multilocularis</i> στα οικεία είδη ξενιστών.			
(10) Ο πίνακας που αναφέρεται στο σημείο II.4 πρέπει να χρησιμοποιείται για να τεκμηριώνονται οι λεπτομέρειες περαιτέρω αγωγής εάν η αγωγή χορηγείται μετά την ημερομηνία υπογραφής του πιστοποιητικού και πριν από την προγραμματισμένη είσοδο σε ένα από τα κράτη μέλη ή τις περιοχές τους που αναφέρονται στο παράρτημα I του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1152/2011.			
(11) Ο πίνακας που αναφέρεται στο σημείο II.4 πρέπει να χρησιμοποιείται για να τεκμηριώνονται οι λεπτομέρειες των αγωγών εάν οι αγωγές χορηγούνται μετά την ημερομηνία υπογραφής του πιστοποιητικού για περαιτέρω μετακίνηση σε άλλα κράτη μέλη που περιγράφεται στο στοιχείο β) των σημειώσεων και σε συνδυασμό με την υποσημείωση 9.			



ΧΩΡΑ		Μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση σε ένα κράτος μέλος από έδαφος ή τρίτη χώρα σκύλων, γατών ή ικτιδίων, σύμφωνα με το άρθρο 5 παράγραφοι 1 και 2 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013	
II.	Υγειονομικές πληροφορίες	II.α. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού	II.β.
Επίσημος κτηνίατρος/εξουσιοδοτημένος κτηνίατρος			
Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία):		Ιδιότητα και τίτλος:	
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο:			
Ημερομηνία:		Υπογραφή:	
Σφραγίδα:			
Επικύρωση από την αρμόδια αρχή (δεν είναι αναγκαία όταν το πιστοποιητικό υπογράφεται από επίσημο κτηνίατρο)			
Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία):		Ιδιότητα και τίτλος:	
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο:			
Ημερομηνία:		Υπογραφή:	
Σφραγίδα:			
Υπάλληλος στο σημείο εισόδου των ταξιδιωτών (για περαιτέρω μετακίνηση σε άλλα κράτη μέλη)			
Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία):		Τίτλος:	
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο:			
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:			
Ημερομηνία ολοκλήρωσης των ελέγχων εγγράφων και ταυτότητας:		Υπογραφή:	Σφραγίδα:

ΜΕΡΟΣ 2

Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση των πιστοποιητικών υγείας των ζώων

- α) Όταν το υπόδειγμα πιστοποιητικού αναφέρει ότι ορισμένες δηλώσεις πρέπει να διατηρούνται ανάλογα με την περίπτωση, οι δηλώσεις που δεν είναι σχετικές μπορούν να διαγράφονται, να μονογράφονται και να σφραγίζονται από τον επίσημο κτηνίατρο ή να απαλείφονται εντελώς από το πιστοποιητικό.
- β) Το πρωτότυπο πιστοποιητικό αποτελείται από μία σελίδα ή, όπου απαιτείται πρόσθετο κείμενο, πρέπει να είναι τέτοιας μορφής ώστε όλες οι σελίδες να συνθέτουν ένα σύνολο και να μην μπορούν να διαχωριστούν.
- γ) Το πιστοποιητικό συντάσσεται σε τουλάχιστον μία από τις επίσημες γλώσσες του κράτους μέλους έκδοσης και στα αγγλικά. Συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα σε τουλάχιστον μία από τις επίσημες γλώσσες του κράτους μέλους εισόδου ή στα αγγλικά.
- δ) Εάν επισυνάπτονται πρόσθετα φύλλα ή συνοδευτικά έγγραφα στο πιστοποιητικό, τα φύλλα ή τα έγγραφα αυτά θεωρείται επίσης ότι αποτελούν μέρος του πρωτότυπου πιστοποιητικού και κάθε σελίδα φέρει την υπογραφή και τη σφραγίδα του επίσημου κτηνίατρο.
- ε) Όταν το πιστοποιητικό, συμπεριλαμβανομένων των πρόσθετων φύλλων που αναφέρονται στο στοιχείο δ), αποτελείται από περισσότερες της μιας σελίδες, κάθε σελίδα αριθμείται, (αριθμός σελίδας από συνολικό αριθμό σελίδων), στο κάτω μέρος της, ενώ στο επάνω μέρος της σελίδας αναγράφεται ο αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού που ορίστηκε από την αρμόδια αρχή.
- στ) Το πρωτότυπο πιστοποιητικό εκδίδεται από επίσημο κτηνίατρο του εδάφους ή της τρίτης χώρας αποστολής ή από εγκεκριμένο κτηνίατρο και, στη συνέχεια, επικυρώνεται από την αρμόδια αρχή του εδάφους ή της τρίτης χώρας αποστολής. Η αρμόδια αρχή του εδάφους ή της τρίτης χώρας αποστολής εξασφαλίζουν την τήρηση κανόνων και αρχών πιστοποίησης ισοδύναμων με εκείνους που ορίζονται στην οδηγία 96/93/ΕΚ.

▼B

Η υπογραφή πρέπει να είναι διαφορετικού χρώματος από το χρώμα της εκτύπωσης. Το ίδιο ισχύει και για τις σφραγίδες, με εξαίρεση τις ανάγλυφες σφραγίδες και τα υδατόσημα.

- ζ) Ο αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού που αναγράφεται στα πλαίσια I.2 και II.α. εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του εδάφους ή της τρίτης χώρας αποστολής.

ΜΕΡΟΣ 3

Γραπτή δήλωση που αναφέρεται στο άρθρο 25 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 576/2013

*Τμήμα Α***Υπόδειγμα δήλωσης**

Ο υπογεγραμμένος

.....
[ιδιοκτήτης ή φυσικό πρόσωπο το οποίο έχει τη γραπτή άδεια του ιδιοκτήτη να πραγματοποιήσει τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση εξ ονόματός του ⁽¹⁾]

δηλώνω ότι τα ακόλουθα ζώα συντροφιάς δεν υπόκεινται σε μετακίνηση που έχει σκοπό την πώλησή τους ή τη μεταβίβαση της κυριότητας και ότι θα συνοδεύουν τον ιδιοκτήτη ή το φυσικό πρόσωπο το οποίο έχει εξουσιοδοτηθεί εγγράφως από τον ιδιοκτήτη να πραγματοποιήσει την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση εξ ονόματος του ιδιοκτήτη ⁽¹⁾ το αργότερο εντός 5 ημερών από την μετακίνησή του.

Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη/τατουάζ ⁽¹⁾	Αριθμός πιστοποιητικού υγείας των ζώων

Κατά την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση, τα προαναφερόμενα ζώα παραμένουν υπό την ευθύνη

⁽¹⁾ *είτε* [του ιδιοκτήτη]

⁽¹⁾ *είτε* [του φυσικού προσώπου που έχει εξουσιοδοτηθεί εγγράφως από τον ιδιοκτήτη να πραγματοποιήσει τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση εξ ονόματός του]

⁽¹⁾ *είτε* [του φυσικού προσώπου το οποίο έχει οριστεί από τον μεταφορέα στον οποίο ο ιδιοκτήτης έχει αναθέσει να πραγματοποιήσει τη μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση εξ ονόματός του: (συμπληρώνεται το όνομα του μεταφορέα)]

Τόπος και ημερομηνία:

Υπογραφή του ιδιοκτήτη ή του φυσικού προσώπου που έχει εξουσιοδοτηθεί εγγράφως από τον ιδιοκτήτη να πραγματοποιήσει την μη εμπορικού χαρακτήρα μετακίνηση εξ ονόματος του ιδιοκτήτη ⁽¹⁾:

⁽¹⁾ Διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει.

*Τμήμα Β***Πρόσθετες απαιτήσεις για τη δήλωση**

Η δήλωση συντάσσεται τουλάχιστον σε μία από τις επίσημες γλώσσες του κράτους μέλους εισόδου και στα αγγλικά και συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα.