

Alla ändringar eller raderingar som inte är attesterade av en behörig person gör dokumentet ogiltigt.

INTYG OM VETERINÄRA KONTROLLER AV ANIMALISKA PRODUKTER SOM IMPORTERATS TILL EU FRÅN LÄNDER UTANFÖR EU

Del 1. Upplysningar om den uppvisade sändningen

Fylls i av importören eller dennes ombud

Gränskontrollstation där veterinära kontrollerna utförs:

Ursprungsland:

Avsändningsland:

Avsändare:

Importör:

Bestämmelseort inom EG:
(Land, företag, adress)

Tulldestination:

Transportmedel

Flyg: Avgångsnummer:

Land: Registreringsnummer:

Båt: Fartygsnamn och containernummer:

Förseglingsnummer:

KN nr	Varubeskrivning	Konserveringssätt	Antal kolli	Bruttovikt	Nettovikt
Totalt					

Förväntat ankomstdatum:	Djurhälsointyg och/eller sundhetsintyg Nr: Utfärdat den: Utfärdat i (ort): Utfärdande myndighet:	Klarerares namn och adress: Signatur:	Datum:
-------------------------	---	--	--------

Del 2. Beslut om partiet

Referensnummer:

.....

<p><i>Släpps till fri omsättning inom EG</i></p> <p><input type="checkbox"/> godkänt för konsumtion</p> <p><input type="checkbox"/> godkänt som djurfoder till: (land och företag)</p> <p><input type="checkbox"/> godkänt för farmaceutiskt bruk till: (land och företag)</p> <p><input type="checkbox"/> otjänligt för konsumtion eller djurföda</p> <p><input type="checkbox"/> avsett att underkastas annan teknisk behandling (ange vilken)</p> <p><input type="checkbox"/> annan användning (ange vilken)</p>	<p><i>Införs till EG under tullkontroll</i></p> <p><input type="checkbox"/> vidarebefodrade till ett annat tredjeland utan omlastning landets namn.....</p> <p><input type="checkbox"/> lagras i frizon eller i frilager, namn och adress:</p> <p><input type="checkbox"/> lagras i tullupplag, namn och adress</p> <p><input type="checkbox"/> vidarebefodrade till en medlemsstat med särskilda krav (ange land och företag) i enlighet med beslut:</p>
<p><i>Avvisat parti:</i></p> <p>Orsak:</p>	
<p>Åtgärd: Återsänds före:</p> <p>Förstörs före:</p> <p>Bearbetas enligt artikel 4 i beslut 93/13/EEG</p> <p>Namn och adress på bearbetande anläggning:</p>	

Gränskontrollstationens
fullständiga namn och officiella
stämpel

Datum:

Tjänsteveterinär:

.....
(Underskrift)

.....
Namn med versaler

Anmärkningar:

Genomförda kontroller: Dokumentkontroll Identitetskontroll Fysisk kontroll

Genomförda laboratorieprov: Resultat:

Laboratorieprov under analys:

Den officiella myndighetens förseglingsnummer:

Behörig myndighet på bestämmelseorten: