

1. Αποστολέας (όνομα και πλήρης διεύθυνση)	ΕΓΓΡΑΦΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ (1) ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΣΤΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ, <u>ΑΙΓΟΠΡΟΒΑΤΩΝ ΣΦΑΓΗΣ</u>	
2. Παραλήπτης (όνομα και πλήρης διεύθυνση)	Αρ. Πρωτ. Ημερομηνία: ...../...../20....  <b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ</b> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ- ΘΡΑΚΗΣ ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ / ΑΓΡΟΤΙΚΟ ΚΤΗΝΑΤΡΕΙΟ	
4. Τόπος φόρτωσης	3. Προέλευση 3.1 Περ. Ενότητα/ Δήμος/ Κοινότητα	
5. Μέσο μεταφοράς (3) 5.1 Είδος 5.2 Προσδιορισμός	3.2 Εγκατάσταση/ Εγκατάσταση προέλευσης 3.2.1 Όνομα, ταχ. διεύθυνση και κωδικός αριθμός της εκμετάλλευσης προέλευσης (4)	
6. Προορισμός των ζώων 6.1 Περ. Ενότητα/ Δήμος/ Κοινότητα 6.2 Όνομα, ταχ. διεύθυνση, ΤΚ και κωδικός αριθμός: 6.2.1 του σφαγείου (4) 6.2.2 του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης (4)	3.2.2 Όνομα, ταχ. διεύθυνση και κωδικός αριθμός του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης (4) ή των εγκεκριμένων εγκαταστάσεων του εμπόρου (4), (5)	
7. Αριθμός ζώων: (αριθμητικά και ολογράφως)		
8. Ταυτοποίηση των ζώων		
8.1 Είδος (-η) ζώων: ..... φυλή .....		
8.2 Ατομική σήμανση των ζώων που περιλαμβάνονται στην παρούσα παρτίδα		
Επίσημη ατομική σήμανση (7)	Ηλικία (μήνες) και φύλο (αρ. & θηλ., ενουχισμένα)	Αριθμός ζώων

Ψευδής ή ελλιπής δήλωση κατά την υποβολή του παρόντος έχει ως αποτέλεσμα την επιβολή κυρώσεων σύμφωνα με το άρθρο 23 του Ν.248/1914 όπως αυτό αντικαταστάθηκε από το άρθρο 13 του Ν. 2538/97.

10. Υγειονομικές πληροφορίες  Ο υπογεγραμμένος επίσημος κτηνίατρος βεβαιώνει ότι τα ζώα που περιγράφονται ανωτέρω ανταποκρίνονται στις ακόλουθες προϋποθέσεις: 10.1 εξετάστηκαν σήμερα (εντός 24 ωρών πριν από τη φόρτωση) και δεν εμφανίζουν κανένα κλινικό σύμπτωμα ασθένειας. 10.2 δεν πρέπει να θανατωθούν στα πλαίσια ενός προγράμματος για την εξάλειψη λοιμώδους ή μεταδοτικής ασθένειας. 10.3 δεν έχουν ληφθεί από εκμετάλλευση και δεν ήρθαν σε επαφή με τα ζώα εκμετάλλευσης που αποτελεί αντικείμενο απαγόρευσης για λόγους υγειονομικών μέτρων και εξυπακούεται ότι: 10.3.1 η απαγόρευση αυτή συνδέεται με την εμφάνιση μιας από τις παρακάτω ασθένειες οι οποίες μπορούν να προσβάλλουν τα ζώα: - βρουκέλλωση, - λύσσα, - άνθρακας, 10.3.2 μετά τη σφαγή ή/και θανάτωση του τελευταίου ζώου που πάσχει ή που μπορεί να προσβληθεί από μία εκ των προαναφερόμενων ασθενειών, η διάρκεια της απαγόρευσης πρέπει να είναι τουλάχιστον: - 42 ημέρες στην περίπτωση της βρουκέλλωσης, - 30 ημέρες στην περίπτωση της λύσσας, - 15 ημέρες στην περίπτωση του άνθρακα, 10.3.3 δεν προέρχονται από εκμετάλλευση ή έχουν έλθει σε επαφή με ζώα εκμετάλλευσης που βρίσκεται σε ζώνη προστασίας καθορισθείσα δυνάμει της εθνικής/κοινοτικής νομοθεσίας από την οποία απαγορεύεται η έξοδος των ζώων, 10.3.4 δεν αποτελούν αντικείμενο υγειονομικών μέτρων δυνάμει της εθνικής/κοινοτικής νομοθεσίας που αφορά τον αφθώδη πυρετό, ούτε έχουν εμβολιασθεί κατά του αφθώδους πυρετού, 10.3.5 έχουν/δεν έχουν εμβολιασθεί με εμβόλιο REV-1 (4)	
10.4.1 α) έχουν γεννηθεί και εκτραφεί από τη γέννησή τους στην Ελλάδα ..... (αριθμός σε κεφάλια) 10.4.2 β) έχουν εισαχθεί από κοινοτική χώρα ..... (όνομα χώρας/ αριθμός σε κεφάλια) 10.4.3 γ) έχουν εισαχθεί από τρίτη χώρα ..... (όνομα χώρας/ αριθμός σε κεφάλια)	
11.1 Τα ζώα έχουν μεταφερθεί με μεταφορικά μέσα και κλωβούς που είχαν προηγουμένως καθαρισθεί και απολυμανθεί με επίσημα εγκεκριμένο απολυμαντικό, και που εξασφαλίζουν αποτελεσματική προστασία της υγείας των ζώων. 11.2 Βάσει των επίσημων εγγράφων που συνοδεύουν τα ζώα, η αποστολή που καλύπτεται από το παρόν υγειονομικό πιστοποιητικό άρχισε το ταξίδι στις ...../...../201__ (8), (9). 11.3 Κατά το χρόνο της επιθεώρησης τα ζώα ήταν σε φυσική κατάσταση κατάλληλη για την προβλεπόμενη μετακίνηση σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ 344/97 (233Α') (10).	
13. Αποτελέσματα ελέγχου στον τόπο προορισμού-βεβαίωση σφαγής (8):	12. Το παρόν πιστοποιητικό: i. ισχύει δέκα ημέρες από την ημερομηνία επιθεώρησης της εκμετάλλευσης προέλευσης, ή του εγκεκριμένου κέντρου συγκέντρωσης ή των εγκεκριμένων εγκαταστάσεων του εμπόρου ή, ii) λήγει στις ...../...../201__ (2), (4) 12.1 Έγινε στ.....  (τόπος επιθεώρησης) 12.2 Έγινε την: ...../...../201__  (ημερομηνία επιθεώρησης)  12.3 Υπογραφή επίσημου κτηνιάτρου και σφραγίδα  (ονοματεπώνυμο και ιδιότητα με κεφαλαία)

## Ενδεικτικές σημειώσεις

- (1) Υγειονομικά πιστοποιητικά μπορούν να εκδίδονται μόνον για ζώα που πρόκειται να μεταφερθούν με το ίδιο φορτηγό ή πλοίο, προέρχονται από την ίδια εκμετάλλευση/κέντρο συγκέντρωσης και έχουν τον ίδιο παραλήπτη. Το μέρος 1 συμπληρώνεται από τον αποστολέα, το μέρος 2 συμπληρώνεται από την τοπική κτηνιατρική αρχή.
- (2) Συμπληρώνεται για αποστολές που ομαδοποιούνται σε εγκεκριμένο κέντρο συγκέντρωσης.
- (3) Για τα φορτηγά αναγράφεται ο αριθμός κυκλοφορίας, και για τα πλοία το όνομα.
- (4) Διαγράφεται εφόσον δεν ισχύει.
- (5) Μόνον για προορισμό 6.2.1.
- (6) Συμπληρώνεται βάσει των αποτελεσμάτων του ελέγχου από τον κτηνίατρο του σφαγείου στον τόπο προορισμού.
- (7) Αναγράφεται ο αριθμός ενωτίου.
- (8) Στην περίπτωση που μια αποστολή ομαδοποιείται σε κέντρο συγκέντρωσης και περιλαμβάνει ζώα που φορτώθηκαν σε διαφορετικές ημερομηνίες, ως ημερομηνία έναρξης του ταξιδιού ολόκληρης της αποστολής θεωρείται η προγενέστερη ημερομηνία όταν ένα μέρος της αποστολής εγκατέλειψε την εκμετάλλευση προέλευσης.
- (9) Συμπληρώνεται στην περίπτωση αποστολής που έχει ομαδοποιηθεί σε εγκεκριμένο κέντρο συγκέντρωσης ή στις εγκεκριμένες εγκαταστάσεις του εμπόρου.
- (10) Η δήλωση αυτή δεν απαλλάσσει τους μεταφορείς από τις υποχρεώσεις τους σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, ιδίως όσον αφορά τη φυσική κατάσταση των ζώων προς μεταφορά.