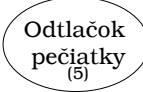


V Z O R č. 2

EURÓPSKE SPOLOČENSTVO

JEDNODŇOVÁ HYDINA

1. Odosielateľ (úplné meno a adresa):	ZDRAVOTNÝ CERTIFIKÁT Číslo: _____ Originalál: _____
2. Prijemca (úplné meno a adresa): - prvotný: - konečný:	3. Členský štát odoslania: 4. Ak sú získané z dovezených násadových vajec: <sup>(1)(2)</sup> 4.1. Krajina pôvodu: 4.2. Číslo sprevádzajúceho zdravotného certifikátu:
5. Miesto nakládky:	6.1. Príslušný orgán (ministerstvo): 6.2. Príslušný orgán (miestna úroveň):
9.1. Členský štát určenia: 9.2. Konečné určenie:	10.1. Druh hydiny: 10.2. Kategória: čistá línia/starorodičia/rodičia/ znáškové nosnice/výkrm/ostatné <sup>(1)</sup> 10.3. Dátum vyliahnutia:
11. Podrobnosti o identifikácii zásielky (vrátane všetkých čísel plomb kontajnerov):	12. Množstvo (slovne a číslom): 12.1. Počet zvierat: 12.2. Počet kliebok alebo škatúl:
Poznámky: (a) Pre každú zásielku jednodňovej hydiny musí byť poskytnutý samostatný certifikát.	(b) Originál certifikátu musí sprevádzať zásielku do jej konečného miesta určenia.
13. Ja, dole podpísaný úradný veterinárny lekár, týmto osvedčujem, že vyššie opísaná jednodňová hydina: (a) vyhovuje buď: (i) ustanoveniam článkov 6, 8 a 15 smernice Rady 90/539/EHS <sup>(1)</sup> , alebo (ii) ak je získaná z násadových vajec dovezených v súlade s požiadavkami vzoru B rozhodnutia Komisie 96/482/ES, ustanoveniam článkov 6(1) a 8(b)a (c) smernice Rady 90/539/EHS <sup>(1)(2)</sup> , (b) vyhovuje článku 12(1)(b) smernice Rady 90/539/EHS <sup>(4)</sup> ; (c) vyhovuje ustanoveniam rozhodnutia(tí) Komisie: ...../.../ES, týkajúcim sa dodatočných záruk s ohľadom na ..... (vyznačiť chorobu(y))a v súlade s článkom 13 alebo 14 smernice Rady 90/539/EHS <sup>(1)</sup> ; (d) - nebola vakcinovaná proti pseudomoru hydiny (Newcastleskej chorobe) <sup>(1)</sup> , - je získaná od hydiny, ktorá nebola vakcinovaná proti pseudomoru hydiny (Newcastleskej chorobe) <sup>(1)</sup> , - bola vakcinovaná proti pseudomoru hydiny (Newcastleskej chorobe) <sup>(1)</sup> s použitím: - je získaná od hydiny, ktorá bola vakcinovaná proti pseudomoru hydiny (Newcastleskej chorobe) <sup>(1)</sup> s použitím:	
Dátum(y) vakcinácie:	Názov, typ (inaktivovaný alebo živý) a použitý(é) kmeň(kmene) NDV:
Vydané v ....., (dátum) .....  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Odtlačok pečiatky<sup>(5)</sup></p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>..... (Podpis úradného veterinárneho lekára)<sup>(5)</sup></p> <p>..... (Meno paličkovým písmom, kvalifikácia, titul)</p> </div> </div>	
<p><sup>(1)</sup> Nehodí sa vyčiarknuť.</p> <p><sup>(2)</sup> V prípadoch, ak pochádza jednodňová hydina z vajec importovaných z tretej krajiny, musí sa dodržať lehota izolácie v chove určenia podľa článku 3 rozhodnutia Komisie 96/482/ES. Príslušný orgán v mieste konečného určenia jednodňovej hydiny musí byť o tejto požiadavke informovaný prostredníctvom systému ANIMO.</p> <p><sup>(3)</sup> Vyznačiť dopravný prostriedok a podľa potreby jeho registračné značky alebo registrované meno.</p> <p><sup>(4)</sup> Na certifikovanie v prípade odoslania do členského štátu, ktorý má v súčasnosti pre pseudomor hydiny (Newcastleskú chorobu) ES- schválený štatút nevaginácie: Dánsko, Fínsko a Švédsko, v inom prípade vyčiarknuť tento odkaz.</p> <p><sup>(5)</sup> Odtlačok pečiatky a podpis musí byť farebne odlišný od tlače.</p>	