Приложение № 3

к Ветеринарно-санитарной норме, устанавливающей условия относительно здоровья при передвижении и импорте лошадиных

*Model*

**Certificat sanitar-veterinar**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partea 1: Detalii privind lotul expediat** | 1.1. Expeditor  Denumire  Adresă  Cod poştal | | | | 1.2. Numărul de referinţă al certificatului | | | 1.2.a Numărul de  referinţă local | |
| 1.3. Autoritatea competentă centrală | | | | |
| 1.4. Autoritatea competentă locală | | | | |
| 1.5. Destinatar  Denumire  Adresă  Cod poştal | | | | 1.6. Numărul certificatelor originale Numărul documentelor  asociate însoțitoare | | | | |
| 1.7 | | | | |
| 1.8 Ţara  de origine | Codul ISO | 1.9 Regiunea  de origine | Codul | 1.10. Ţara de destinaţie | Codul ISO | 1.10. Regiunea de destinaţie | | Codul |
| 1.12. Locul de origine  Exploatație □ Centru de colectare□ Altele□  Denumire Numărul de autorizare  Adresă  Cod poştal | | | | 1.13. Locul de destinaţie  Exploataţie □ Centru de colectare□ Unitate □ Altele □  Denumire Numărul de autorizare  Adresă  Cod poştal | | | | |
| 1.14 Locul de încărcare  Cod poștal | | | | 1.15. Data și locul de plecare | | | | |
| 1.15. Mijlocul de transport  Avion Vapor  Vagon de cale ferată  Vehicul rutier Altele  Identificare: | | | | I.17 Transportator  Nume Numărul de aprobare  Adresa  Codul poștal Țara | | | | |
| 1.18. Descrierea produsului | | | | | | | | |
|  | | | | 1.19. Codul produsului (cod SA) | | | | |
| 1.20. Număr/cantitate | | | | |
| 1.21. | | | | 1.22. Numărul de pachete | | | | |
| 1.23. Identificarea containerului/Numărul sigiliului | | | | 1.24. Tipul ambalajului | | | | |
| 1.25. Produse certificate pentru:  Reproducere □ Ecvine înregistrate □ Abatorizare □ Altele □ Consum uman □ | | | | | | | | |
| 1.26. Tranzit □  Ţara Cod ISO  Punctul de ieşire Cod  Punctul de intrare Numărul PIF | | | | 1.27. Tranzit prin: □  Ţara Cod ISO  Ţara Cod ISO  Ţara Cod ISO | | | | |
| 1.28. Export □  Ţara Cod ISO  Punctul de ieşire Cod | | | | 1.29. Perioada de timp estimată a călătoriei | | | | |
| 1.30. Plan de rută  Da □ Nu □ | | | | | | | | |
| 1.31. Identificarea produselor  Specii (nume științific) Sistem de identificare | | | | | | | | |
| **Partea 2: Certificarea** | II. **Informaţii privind sănătatea** | | | | 2.a Numărul de referinţă al certificatului | 2.b Numărul de  referinţă local | | | |
| Subsemnatul, medic veterinar oficial, certific că animalul/animalele descrise mai sus corespunde (corespund) următoarele cerințe:  II.1. a/au fost examinat(e) astăzi și nu prezintă semne clinice de boală;  II.2. nu este /nu sînt destinate sacrificării în cadrul unui program național de eradicare a unei boli  contagioase sau infecțioase;  *fie* (2) II.3. nu provine/nu provin de pe teritoriul sau dintr-o parte a teritoriului unei țări supus unor restricții  legate de pesta cabalină africană;  *fie* (2) II.3. provine/provin de peteritoriul sau dintr-o parte a teritoriului unei țări supuse unor restricții legate  de pesta cabalină africană, a/au rămas cel puțin 40 de zile înaintea expedierii într-o unitate de  carantină protejată împotriva vectorilor din ……………. și a/au făcut obiectul unui test pentru  depistarea anticorpilor la virusul pestei cabaline africane, conform anexei II a prezentei Norme,  efectuat simultan pe probe de sînge recoltate în două rînduri la intervale cuprinse între 21 și 30 de  zile, la data de……………… *(se completează data)* și în cele 10 zile înaintea expedierii, la data  de……………. *(se completează data)*;  *fie* (3) cu rezultate negative în fiecare caz atunci cind nu a/au fost vaccinat(e) împotriva pestei cabaline  africane;  *fie* (2) fără creșterea titrului de anticorpi atunci cînd a/au fost vaccinat(e) împotriva pestei cabaline  africane;  *fie* (3) II.4. nu a fost vaccinat/nu au fost vaccinate împotriva pestei cabaline africane;  *fie* (2) II.4. a fost/au fost vaccinat(e) împotriva pestei cabaline africane la data de ……….. *(se completează*  *data)*;  *fie* (3) cu cel puțin două luni înainte de certificare;  *fie* (2) cu cel puțin două luni înainte de intrarea în unitatea de carantină;  II.5. nu provine/nu provin dintr-o exploatație (de exploatații) care a/au făcut obiectul unui ordin de  interdicție din motive de sănătate animală și care prevedea(u) cu cel puțin una dintre următoarele  condiții:  *fie* (3) nu toate animalele din exploatație din speciile suspecte de bolile menționate la literele (a)-(g) de  mai jos au fost sacrificate, iar interdicția s-a aplicat cel puțin:  a) în cazul ecvideelor suspectate că ar fi contractat durină;  *fie* (2) timp de șase luni cu începere de la data ultimului contact efectiv sau posibil cu un animal bolnav  sau infectat cu *Trypanosoma equiperdum;*  *fie* (2) în cazul unui armăsar, pînă cînd animalul este castrat;  b) în caz de morvă, timp de șase luni cu începere din ziua în care ecvideele care sufereau de această  boală sau care au fost testate pozitiv la testul pentru identificarea patogenului declanșator  *Burkholderia mallei* sau a anticorpilor la acel patogen au fost ucise și distruse;  c) în cazul encefalomielite ecvine de orice tip, timp de șase luni cu începere din ziua în care  ecvideele care sufereau de boală au fost sacrificate, cu excepția cazului infecției cu virusul Nilului  de Vest, cînd perioada de șase luni începe din ziua în care ecvideele infectate au murit, au fost  îndepărtate din exploatație sau și-au revenit pe deplin;  d) în cazul anemiei infecțioase, pînă la data la care, după ce animalele infectate au fost sacrificate,  animalele rămase au prezentat o reacție negativă la un test Coggins efectuat pe probe de sînge  colectate în două rînduri la interval de trei luni;  e) în cazul stomatitei veziculose, timp de șase luni de la ultimul caz înregistrat;  f) în caz de rabie, timp de o lună de la ultimul caz înregistrat;  g) în caz de antrax, timp de 15 zile de la ultimul caz înregistrat;  *fie* (2) ca urmare a cazurilor de durină, morvă, encefalomielită ecvină de toate tipurile, anemie infecțioasă  ecvină, stomatită veziculoasă, antrax sau rabie, toate animalele din exploatație din specia  susceptibilă de boala în cauză au fost sacrificate sau ucise, iar perioada de interdicție a fost de 30  de zile, respectiv 15 zile în cazul antraxului, cu începerea din ziua în care, în urma distrugerii  animalelor, dezinfecția incintelor s-a finalizat în mod satisfăcător; | | | | | | | | |
| II.6. din informațiile pe care la rețin rezultă că nu a/nu au venit în contact cu ecvidee care au suferit de  o boală infecțioasă sau contagioasă în ultimele 15 zile de la data prezentei declarații;  II.7. în momentul inspecției, era/erau apt(e) pentru a fi transportat(e) pe traseul prevăzut în conformitate  cu Hotărîrea Guvernului nr. 793 din 22 octombrie 2012 ,,Pentru aprobarea Normei sanitar-veterinare  privind protecţia şi bunăstarea animalelor în timpul transportului” , în special prevederilor specificate în punctul 3 din anexa nr.3 la Norma menţionată.  **Note**  **Partea I**  Rubrica I.6: corespunde numărului permisului CITES în cazul ecvideelor menționate în Convenția de la Washington privind speciile protejate și produsele acestora.  Rubrica I.6: numărul de înregistrare (vagoane de tren sau container și camioane), numărul zborului (aeronava) sau numele (vapor).  Rubrica I.19: se utilizează codul corespunzător din Sistemul armonizat al Organizației Mondiale a Vămilor: 01.01.01 sau 01.01.06.19.  Rubrica I.31: specia: cal, măgar, catîr, bardou, zebră (inclusiv încrucișărilor între acestea).  Sistem de identificare: pînă la 31 decembrie 2009 corespunde numărului de identificare prezentat;  **Partea II**  (1) Informațiile de la punctele II.1-II.6 nu sînt obligatorii în cazul în care există un acord bilateral încheiat în conformitate cu prezenta Normă.  (2) Se elimină mențiunile care nu se aplică.  (3) Această declarație nu îi scutește pe transportatori de obligațiile care le revin în conformitate cu dispozițiile comunitare în vigoare, în special cele referitoare la aptitudinea animalelor de a fi transportate.  - Prezentul certificat este valabil 10 zile.  - Culoarea ștampilei și a semnării trebuie să fie diferită de cea a altor mențiuni din certificat. | | | | | | | | |
| Medic veterinar oficial (\*)    Nume (cu majuscule): Calificarea şi funcţia:    Unitatea veterinară locală: Numărul UVL:  Data: Semnătura:    Ştampila:  (\*) Culoarea ştampilei şi a semnăturii trebuie să fie diferită de cea a altor menţiuni din certificat. | | | | | | | | |