

## Wniosek o świadectwo zdrowia w handlu wewnątrzspółnotowym dla koni

Proszę wypełnić drukowanymi literami

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Charakter przemieszczenia:</b>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> KOMERCYJNY <input type="checkbox"/> NIEKOMERCYJNY |
| <b>Miejsce wyjazdu</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |
| Nazwa                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |
| Adres                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |
| <b>Nadawca (wysyłający)</b>                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| Nazwa firmy lub imię i nazwisko                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| ulica i numer                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |
| Państwo                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |
| <b>Koniowaty</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |
| Imię koniowatego                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |
| Rejestrowany koniowaty                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                  |
| Nr wpisu do księgi hodowlanej / nr rejestracji w księdze / poświadczenie i kandydowania do wpisu do księgi (jako załącznik do wniosku proszę dołączyć kopie dokumentów potwierdzających powyższe) – zarejestrowany koniowaty |                                                                            |
| Numer paszportu                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
| Organizacja wydająca paszport                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| UELN                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |
| Numer elektronicznego transpondera                                                                                                                                                                                           |                                                                            |
| <b>Miejsce przeznaczenia</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |
| Nazwa firmy lub imię i nazwisko                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| ulica i numer                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |
| Państwo                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |
| <b>Odbiorca (jeżeli inny niż miejsce przeznaczenia)</b>                                                                                                                                                                      |                                                                            |
| Nazwa firmy lub imię i nazwisko                                                                                                                                                                                              |                                                                            |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| ulica i numer                                                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |

|                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Państwo                                                                                                                     |  |
| <b>Pośrednik (jeżeli dotyczy)</b>                                                                                           |  |
| Nazwa                                                                                                                       |  |
| Adres                                                                                                                       |  |
| Numer zatwierdzenia                                                                                                         |  |
| <b>Data wyjazdu</b>                                                                                                         |  |
| <b>Godzina wyjazdu</b>                                                                                                      |  |
| <b>Przewidywany czas trwania transportu (w godzinach)</b>                                                                   |  |
| <b>Miejsca odpoczynku</b>                                                                                                   |  |
| <b>Środek transportu (rodzaj i numery rejestracyjne)</b>                                                                    |  |
| <b>Przewoźnik</b>                                                                                                           |  |
| Nazwa lub nazwisko i imię                                                                                                   |  |
| Adres                                                                                                                       |  |
| Numer zatwierdzenia (komercyjny przewoźnik)                                                                                 |  |
| <b>Organizator transportu (jeżeli inny niż przewoźnik)</b>                                                                  |  |
| Nazwa                                                                                                                       |  |
| Adres                                                                                                                       |  |
| <b>Osoba odpowiedzialna za przewóz i zwierzęta podczas transportu</b>                                                       |  |
| imię i nazwisko                                                                                                             |  |
| <b>Nr licencji dla kierowcy/osoby obsługującej zwierzęta podczas transportu (Do wniosku należy dołączyć kopię licencji)</b> |  |
| <b>Państwa członkowskie, przez które będzie się odbywał przewóz</b>                                                         |  |
| <b>Kraje trzecie, przez które będzie się odbywał przewóz</b>                                                                |  |
| <b>Dziennik podróży należy dołączyć do wniosku jako załącznik (niezarejestrowane nieparzystokopytne)</b>                    |  |
| <b>Oświadczenie o braku kontaktu z koniowatymi wykazującymi objawy należy dołączyć do wniosku jako załącznik</b>            |  |
| <b>Dane wnioskodawcy wraz z numerem telefonu</b>                                                                            |  |

In order to receive a health certificate it will be necessary to make the horse available for inspection. The inspection will also be subjected to the horse's passport and health certificate issued in place of origin.

\_\_\_\_\_  
Date and legible signature or a stamp