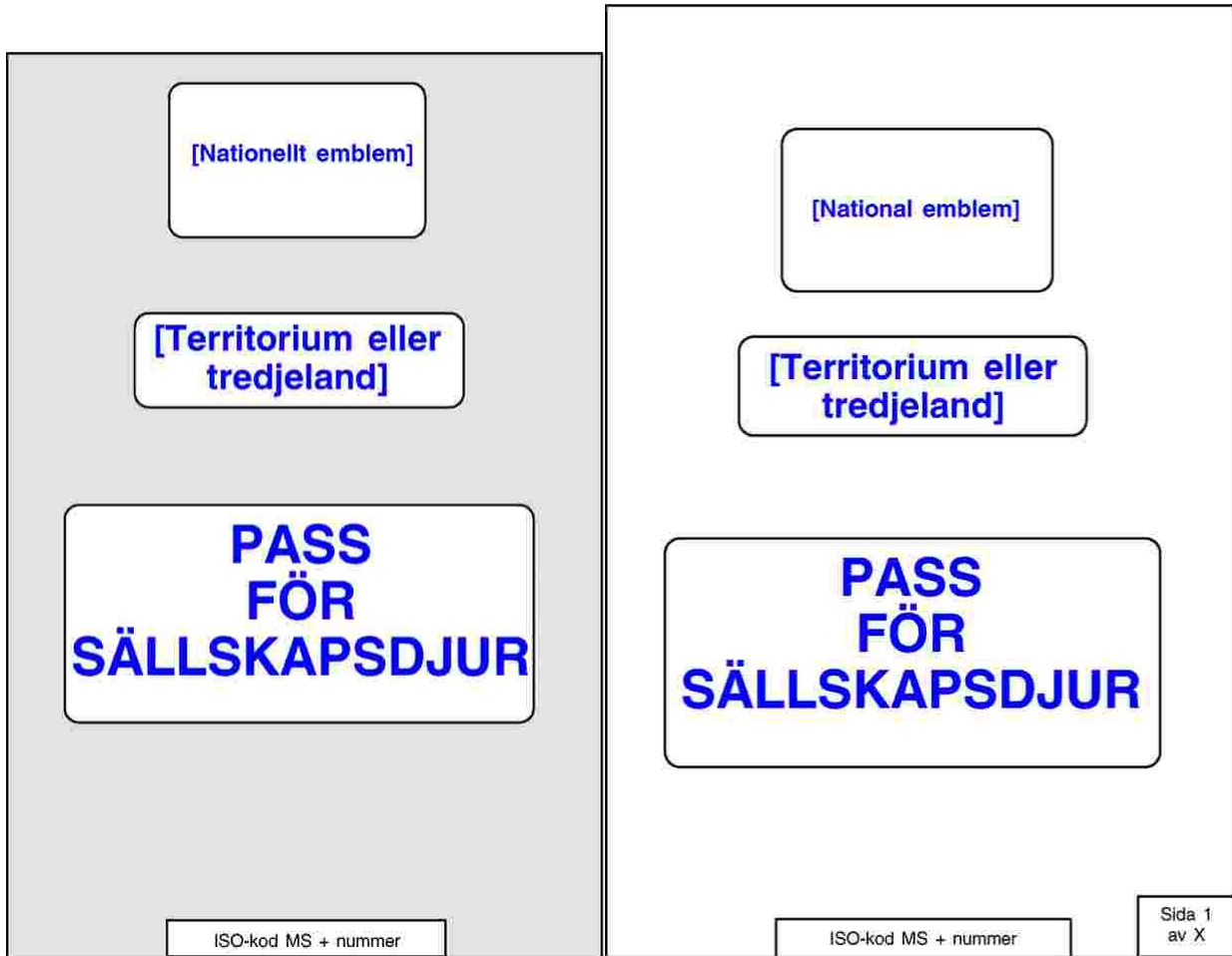


### DEL 3

Förlaga till pass som utfärdas i ett av de territorier eller tredjeländer som förtecknas i del 1 i bilaga II till denna förordning



### Anvisningar för ifyllande av pass

- I varje avsnitt av passet ska följande format användas för att ange
  - Datum: dd/mm/åååå
  - Klockslag: 00:00
- Avsnitt III punkt 5: Uppgifter som krävs om djuret har försetts med en klart läslig tatuering före den 3 juli 2011 och inte har märkts genom implantering av en transponder.
- Avsnitt V: Krävs endast
  - före förflyttning till en annan medlemsstat/... i enlighet med EU:s djurhälsolagstiftning, eller
  - om djuret återvänder till unionen/... efter en förflyttning till territorier eller tredjeländer i enlighet med EU:s djurhälsolagstiftning (ska fyllas i innan djuret lämnar unionen/...), eller
  - i enlighet med nationell lagstiftning.
- Avsnitt V, 'GILTIG FR.O.M.<sup>2</sup>': Uppgiften krävs inte för förnyad vaccination (boosterdos).

ISO-landskod + nummer

### Anvisningar för ifyllande av pass

- Avsnitt VI: Krävs endast om djuret återvänder till unionen/... efter en förflyttning till vissa territorier eller tredjeländer i enlighet med EU:s djurhälsolagstiftning (ska fyllas i innan djuret lämnar unionen/...).
- Avsnitt VII: Krävs endast före förflyttning till vissa medlemsstater/... i enlighet med EU:s djurhälsolagstiftning.
- Avsnitten VIII–XI: Kan krävas av destinationsterritorier eller destinationstredjeländer som godtar passet.
- Avsnitt X: Krävs endast om djuret åtföljs av ett hälsointyg i enlighet med EU:s djurhälsolagstiftning.
- Avsnitt XII: Ytterligare uppgifter som krävs enligt den nationella lagstiftningen.

ISO-landskod + nummer

### I. UPPGIFTER OM ÄGAREN

1. Namn: \_\_\_\_\_  
Efternamn: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Postnummer: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \*: \_\_\_\_\_  
Underskrift: \_\_\_\_\_

2. Namn: \_\_\_\_\_  
Efternamn: \_\_\_\_\_  
Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Postnummer: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \*: \_\_\_\_\_  
Underskrift: \_\_\_\_\_

\* valfritt

ISO-landskod + nummer

### II. BESKRIVNING AV DJURET

*BILD AV DJURET  
(valfritt)*

1. Namn \*: \_\_\_\_\_
2. Art: \_\_\_\_\_
3. Ras \*: \_\_\_\_\_
4. Kön: \_\_\_\_\_
5. Födelsedatum \*: \_\_\_\_\_
6. Färg: \_\_\_\_\_
7. Eventuella framträdande eller märkbara kännetecken eller egenskaper: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* enligt ägarens uppgifter

ISO-landskod + nummer

### III. MÄRKNING AV DJURET

1. Transponderns alfanumeriska kod  
\_\_\_\_\_
2. Datum för märkning med eller avläsning av \*  
transponder  
\_\_\_\_\_
3. Transponderns placering  
\_\_\_\_\_
4. Tatueringens alfanumeriska kod  
\_\_\_\_\_
5. Datum för märkning med/avläsning av tatuering  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
6. Tatueringens placering  
\_\_\_\_\_

**Märkningen måste verifieras innan ytterligare uppgifter lämnas i detta pass**

\* stryk vid behov

ISO-landskod + nummer

### IV. UTFÄRDANDE AV PASSET

Förordnad veterinärs namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



E-postadress: \_\_\_\_\_

Datum för utfärdande: \_\_\_\_\_




*STÄMPEL OCH  
UNDERSKRIFT*

ISO-landskod + nummer

### V. VACCINATION MOT RABIES

	TILLVERKARE OCH VACCINETS NAMN	PARTINUM- MER	VACCINATIONS- DATUM <sup>1</sup> GILTIG FR.O.M. <sup>2</sup> GILTIG T.O.M. <sup>3</sup>	FÖRORDNAD VETERINÄR
ISO-landskod + nummer			1	
			2	
			3	
			1	
			2	
			3	

\* Ätminstone namn, adress, telefonnummer och underskrift.

ISO-landskod + nummer			1	
			2	
			3	
			1	
			2	
			3	
			1	
			2	
			3	

\* Ätminstone namn, adress, telefonnummer och underskrift.

## VI. TITRERING AV RABIESANTIKROPPAR

Härmed intygar jag att jag har tagit del av det officiella resultatet av en titrering av rabiesantikroppar som utförts i ett EU-godkänt laboratorium på ett blodprov taget den nedan angivna dagen från det ovan beskrivna djuret och som påvisar minst 0,5 IE/ml neutraliserande antikroppar mot rabiesvirus i serum.

ISO-landskod + nummer  
Prov taget den: \_\_\_\_\_

Förordnad veterinärs namn:  
\_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

STAMPEL OCH  
UNDERSKRIFT

## VID YTTERLIGARE TEST

Härmed intygar jag att jag har tagit del av det officiella resultatet av en titrering av rabiesantikroppar som utförts i ett EU-godkänt laboratorium på ett blodprov taget den nedan angivna dagen från det ovan beskrivna djuret och som påvisar minst 0,5 IE/ml neutraliserande antikroppar mot rabiesvirus i serum.

ISO-landskod + nummer  
Prov taget den: \_\_\_\_\_

Förordnad veterinärs namn:  
\_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

STAMPEL OCH  
UNDERSKRIFT

VII. BEHANDLING MOT ECHINOCOCCUS

		TILLVERKARE OCH PRODUKTNAMN	DATUM <sup>1</sup> KLOCKSLAG <sup>2</sup>	VETERINÄR	
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
			2		
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
			2		
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
			2		
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
			2		
				1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
				2	
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
			2		
				1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
				2	

VIII. ÖVRIGA BEHANDLINGAR MOT PARASITER

TILLVERKARE OCH PRODUKTNAMN		DATUM <sup>1</sup> KLOCKSLAG <sup>2</sup>	VETERINÄR
ISO-landskod + nummer		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		2	
		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
	2		
	1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
	2		
ISO-landskod + nummer		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		2	
		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		2	
		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
	2		
	1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
	2		



### IX. ÖVRIGA VACCINATIONER

	TILLVERKARE OCH VACCINETS NAMN	PARTINUMMER	VACCINATIONSdatum <sup>1</sup> GILTIG T.O.M. <sup>2</sup>	VETERINÄR
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
			2	
			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		2		
			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
			2	
ISO-landskod + nummer			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
			2	
			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
			2	
			1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		2		
		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
		2		
		1	STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT	
		2		

### X. KLINISK UNDERSÖKNING

UTLÅTANDE	DATUM	FÖRORDNAD VETERINÄR
Djuret uppvisar inga tecken på sjukdom och dess hälsotillstånd tillåter den planerade transporten		
Djuret uppvisar inga tecken på sjukdom och dess hälsotillstånd tillåter den planerade transporten		
Djuret uppvisar inga tecken på sjukdom och dess hälsotillstånd tillåter den planerade transporten		
Djuret uppvisar inga tecken på sjukdom och dess hälsotillstånd tillåter den planerade transporten		

\* Åtminstone namn, adress, telefonnummer och underskrift.

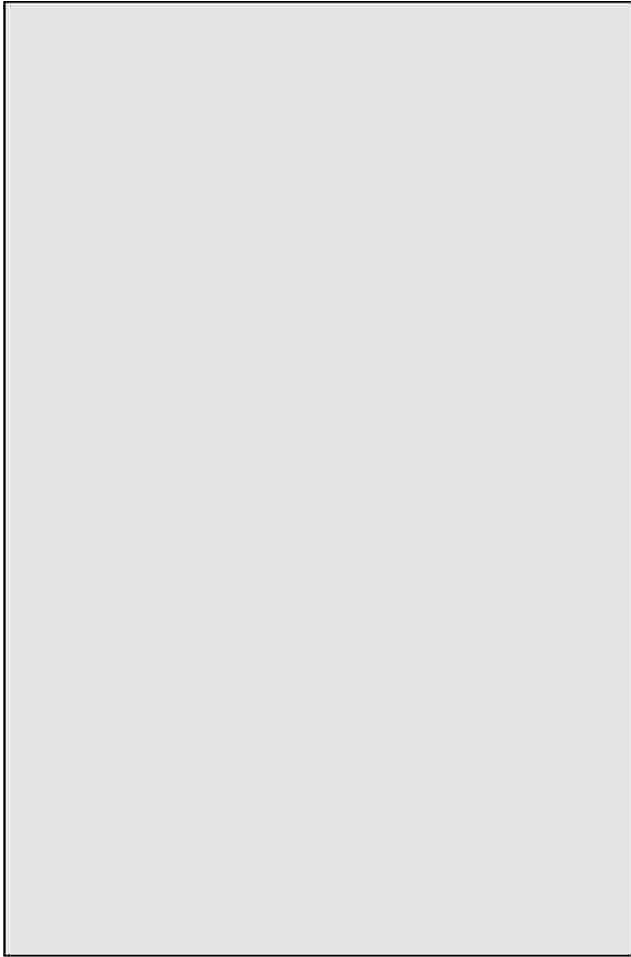
ISO-landskod + nummer

### XI. BESTYRKANDE

BESTYRKANDE ORGAN	DATUM	STÄMPEL/ SIGNATUR
		STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT
		STÄMPEL OCH UNDERSKRIFT

ISO-landskod + nummer

ISO-landskod + nummer	XII. ÖVRIGT



## DEL 4

### Kompletterande krav för pass som utfärdas i ett av de territorier eller tredjeländer som förtecknas i del 1 i bilaga II till denna förordning

1. Passets format  
Passet ska ha måtten  $100 \times 152$  mm.
2. Passets pärm
  - a) Främre pärm:
    - i) Färg: PANTONE® monochrome och nationellt emblem i den övre fjärdedelen.
    - ii) Det utfärdande territoriets eller tredjelandets ISO-kod följt av en unik alfanumerisk kod (markerat med ”nummer” i förlagan till pass i del 3) ska tryckas längst ner.
  - b) Insidan av den främre pärmen och insidan av den bakre pärmen: Färg: vit.
  - c) Bakre pärm: Färg: PANTONE® monochrome.
3. Rubrikernas ordningsföljd och sidnumrering i passet:
  - a) Rubrikernas ordningsföljd (romerska siffror) ska iakttas strikt.
  - b) Sidorna i passet ska numreras längst ner på varje sida i följande format: ”sida x av n”, där x är det aktuella sidnumret och n det totala antalet sidor i passet.
  - c) Det utfärdande territoriets eller tredjelandets ISO-kod följt av en unik alfanumerisk kod ska tryckas på varje sida av passet.
  - d) Antalet sidor samt storleken och formen av ”rutorna” i förlagan till pass i del 3 är vägledande.
4. Språk  
All tryckt text ska vara på det officiella språket eller de officiella språken i det territorium eller tredjeland som utfärdar passet och på engelska.
5. Säkerhetsdetaljer
  - a) Efter det att de nödvändiga uppgifterna har förts in i avsnitt III i passet ska sidan förseglas med hjälp av en transparent självhäftande film.
  - b) Om uppgifterna på en av sidorna i passet utgörs av ett klistermärke ska det förseglas med hjälp av en transparent självhäftande film i de fall då klistermärket inte förstörs av sig själv när det avlägsnas.