

Del I: Beskrivning av sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Imsoc-referens		I.2.a. Lokal referens	
	Namn				I.3. Central behörig myndighet	
	Adress					
	Land		ISO-kod		I.4. Lokal behörig myndighet	
	I.5. Mottagare			I.6. Aktörsom genomför uppsamling oberoende av en anläggning		
	Namn			Namn		
	Adress			Adress		
	Land			Godkännande nummer		
				Land		
	ISO-kod			ISO-kod		
I.7. Ursprungsland			I.9. Destinationsland			
ISO-kod			ISO-kod			
I.8. Ursprungsregion			I.10. Destinationsregion			
Kod			Kod			
I.11. Avsändningsort			I.12. Destinationsplats			
Namn			Namn			
Adress			Adress			
Godkännande nummer			Godkännande nummer			
Land			Land			
ISO-kod			ISO-kod			
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa			
Namn						
Adress						
Godkännande nummer						
Land						
ISO-kod						
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör			
Typ		Dokument	Identifikation		Namn	
					Adress	
					Godkännande nummer	
					Land	
					ISO-kod	
			I.17. Åtföljande dokument			
			Document Type			
			Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning			
			Datum för utfärdande			
			Land			
			Ort för utfärdande			
I.18. Transportförhållanden						
Kyld <input type="checkbox"/>		Rumstemperatur <input type="checkbox"/>		Fryst <input type="checkbox"/>		
I.19. Container nr/plomb nr						
I.20. Intygas vara avsedda som/för						
fortsatt djurhållning <input type="checkbox"/>		Annat <input type="checkbox"/>		pollinering <input type="checkbox"/>		
I.21. För transitering genom ett tredjeland <input type="checkbox"/>						
Tredjeland		ISO-kod				
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod				
Införelseställe		Gränskontrollstationens kod				
I.22. För transitering genom medlemsstat(er) <input type="checkbox"/>			I.23. För export <input type="checkbox"/>			
Medlemsstat		ISO-kod		Tredjeland		
				ISO-kod		
				Gränskontrollstationens kod		
I.24. Beräknad transporttid			I.25. Färdjournal			
I.26. Totalt antal förpackningar		I.27. Total kvantitet		I.28. Total nettovikt		
				I.28. Total bruttovikt		
I.30. Beskrivning av sändningen						
1. 01 LEVANDE DJUR						
0106 Andra levande djur						
Insekter						

010641 Bin				
01064100 Bin				
#1.	Varor	Breed/Category	Kvantitet	Nettovikt
Arter	Förpackningsantal		Partinummer	

Del I: Beskrivning av sändningen

	II. Hälsuppgifter		
Del II: Intyg	II. Hälsoinformation		
	I egenskap av officiell veterinär intygar jag följande:		
	II.1	Djuren i den sändning som beskrivs i del I uppfyller följande krav:	
	II.1.1	Djuren uppvisade inga tecken på förekomst av angrepp av lilla kupskalbaggen (<i>Aethina tumida</i>) vid den visuella undersökning som genomfördes under de 48 timmarna omedelbart före tidpunkten för avsändande av sändningen.	
	II.1.2	Deras förpackning och eventuellt medföljande foder eller annat material uppvisade inga tecken på förekomst av lilla kupskalbaggen (<i>Aethina tumida</i>) vid den visuella undersökning som genomfördes under de 48 timmarna omedelbart före tidpunkten för avsändande av sändningen.	
	II.2	Djuren kommer enligt officiella uppgifter från en anläggning som är belägen i mitten av en cirkel med en radie av minst 100 km där angrepp av lilla kupskalbaggen (<i>Aethina tumida</i>) inte har rapporterats och som inte omfattas av restriktioner på grund av ett misstänkt fall eller en bekräftad förekomst av angrepp av lilla kupskalbaggen (<i>Aethina tumida</i>).	
	II.3	Djuren kommer enligt min kännedom och enligt uppgifter från aktören från en anläggning där det inte har förekommit någon onormal dödlighet utan fastställd orsak och de har inte varit i kontakt med humlor som inte uppfyllde de krav som avses i punkt II.2.	
	II.4	Följande gäller för djuren:	
	(1) <input type="radio"/> antingen	[De kommer från en anläggning eller från en zon som inte omfattas av sådana restriktioner vad gäller förflyttning som påverkar humlor och som fastställts på grund av andra sjukdomar som förtecknas för de arterna än den sjukdom som anges i punkt II.2 eller sjukdomar som omfattas av nödåtgärder och som är av betydelse för de arterna, och de har under en tillräckligt lång period inte varit i kontakt med andra djur med lägre hälsostatus.]	
	(1) <input type="radio"/> eller	[De kommer från en anläggning eller från en zon som omfattas av sådana restriktioner vad gäller förflyttning som påverkar humlor och som fastställts på grund av (2), men undantag har beviljats från restriktionerna vad gäller förflyttning och	
(1) <input type="checkbox"/>	[de uppfyller kraven i (3),]		
(1) <input type="checkbox"/>	[och i synnerhet gäller att de (4).]		
II.5	Detta djurhälsointyg är giltigt i tio dagar från dagen för utfärdandet. Vid transport av djur på vattenvägar eller till havs får intygets giltighetstid på tio dagar förlängas med restiden på vattenvägar eller till havs.		
Anmärkningar			
I enlighet med avtalet om Förenade konungariket Storbritannien och Nordirlands utträde ur Europeiska unionen och Europeiska atomenergigemenskapen, särskilt artikel 5.4 i protokollet om Irland/Nordirland jämförd med bilaga 2 till det protokollet, ska hänvisningar till unionen i detta djurhälsointyg inbegripa Förenade kungariket med avseende på Nordirland.			
Detta djurhälsointyg ska fyllas i i enlighet med anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.			
Del I:			
Fält I.11:	Avsändningsort: ange en registrerad anläggning.		
Fält I.12:	Destinationsort: ange en registrerad eller godkänd anläggning.		
Fält I.30:	Kategori: ange drottningar med högst 20 arbetsbin, bisamhällen med yngel eller annat.		
Del II:			
(1)	Stryk det som inte är tillämpligt.		
(2)	Ange namnet på den eller de sjukdomarna.		
(3)	Ange hänvisning till den eller de tillämpliga rättsakter som kommissionen antagit och där dessa krav fastställs (titel, nummer, artiklar).		
(4)	Ange den eller de specifika intyganden som anges i och krävs enligt den eller de tillämpliga rättsakter som kommissionen antagit, enligt artikel 126.1 b ii och iii) i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/429.		
Intygsgivare/Officiell veterinär			
Namn (med versaler)		Titel och befattning	

Del II: Intyg	II. Hälsouppgifter		
	Datum för deklaration Stämpel	Underskrift	