

Del I: Beskrivning av sändningen	I.1. Avsändare		I.2. Imsoc-referens		I.2.a. Lokal referens															
	Namn				I.3. Central behörig myndighet															
	Adress				I.4. Lokal behörig myndighet															
	Land		ISO-kod																	
	I.5. Mottagare			I.6. Aktörsom genomför uppsamling oberoende av en anläggning																
	Namn			Namn																
	Adress			Adress																
	Land			Godkännandenumm er																
				Land																
				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																	
Godkännandenumm er			Godkännandenumm er																	
Land			Land																	
ISO-kod			ISO-kod																	
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa																	
Namn																				
Adress																				
Godkännandenumm er																				
Land																				
ISO-kod																				
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Typ</th> <th>Dokument</th> <th>Identifikation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Typ	Dokument	Identifikation													Namn		
Typ	Dokument	Identifikation																		
			Adress																	
			Activity ID																	
			Land																	
			ISO-kod																	
			I.17. Åtföljande dokument																	
			Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning																	
			Datum för utfärdande																	
			Ort för utfärdande																	
			Land																	
I.18. Transportförhållanden																				
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"/>																				
Medlemsstat		ISO-kod																		
I.23. För export <input type="checkbox"/>																				
Tredjeland		ISO-kod																		
Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod																		
I.25. Färdjournal																				
I.26. Totalt antal förpackningar		I.27. Total kvantitet		I.28. Total nettovikt																
I.30. Beskrivning av sändningen																				
Varor		Arter		Nettovikt																
		Breed/Category		Kvantitet																
Förpackningsantal			Partinummer																	

Del II: Intyg	II. Hälsouppgifter		
	<p>I egenskap av officiell veterinär intygar jag följande:</p> <p>II.1 Djuren i den sändning som beskrivs i del I uppfyller följande krav:</p> <p>II.1.1 Djuren uppvisade inga tecken på förekomst av lilla kupskalbaggen (<i>Aethina tumida</i>) vid den visuella undersökning som genomfördes under de 48 timmarna omedelbart före avsändandet.</p> <p>II.1.2 Deras förpackning och eventuellt medföljande foder eller annat material uppvisade inga tecken på förekomst av lilla kupskalbaggen vid den visuella undersökning som genomfördes under de 48 timmarna omedelbart före avsändandet.</p> <p>II.2 Djuren kommer enligt officiella uppgifter från en anläggning belägen i mitten av en cirkel med en radie av minst 100 km där angrepp av lilla kupskalbaggen inte har rapporterats och som inte omfattas av restriktioner på grund av ett misstänkt fall eller en bekräftad förekomst av angrepp av lilla kupskalbaggen.</p> <p>II.3 Djuren i sändningen 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.</p> <p>II.4 Detta intyg 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.</p>		
<p>Anmärkningar</p> <p>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 Europeiska unionen i detta intyg inbegripa Förenade kungariket med avseende på Nordirland.</p> <p>Detta djurhälsointyg ska fyllas i enligt anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.</p> <p>Del I:</p> <p>Fält I.11: Avsändningsort: ange en registrerad anläggning.</p> <p>Fält I.12: Destinationsort: ange en registrerad eller godkänd anläggning.</p> <p>Fält I.30: Kategori: ange drottningar med högst 20 arbetsbin, bisamhällen med yngel eller annat.</p>			
Intygsgivare/Officiell veterinär			
Namn (med versaler)		Titel och befattning	
Datum för undertecknande		Underskrift	
Stämpel			