

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			Godkännandenummer		
				Land		
	ISO-kod			ISO-kod		
I.7. Ursprungsland			ISO-kod		I.9. Destinationsland	
					ISO-kod	
I.8. Ursprungsregion			Kod		I.10. Destinationsregion	
					Kod	
I.11. Avsändningsort			I.12. Destinationsplats			
Namn			Namn			
Adress			Adress			
Godkännandenummer			Godkännandenummer			
Land			Land			
ISO-kod			ISO-kod			
I.13. Lastningsort			I.14. Datum och tidpunkt för avresa			
Namn						
Adress						
Godkännandenummer						
Land			ISO-kod			
I.15. Transportmedel			I.16. Transportör			
Typ		Dokument	Identifikation		Namn	
					Adress	
					Activity ID	
					Land	
					ISO-kod	
I.17. Åtföljande dokument						
Aktör som genomför uppsamling oberoende av en anläggning			Datum för utfärdande			
Land			Ort för utfärdande			
I.18. Transportförhållanden						
Rumstemperatur <input type="checkbox"/>		Kylid <input type="checkbox"/>		Fryst <input type="checkbox"/>		
I.19. Container nr/plomb nr						
I.20. Intygas vara avsedda som/för avelsmaterial <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			Tredjeland		ISO-kod	
ISO-kod			Utförelseställe		Gränskontrollstationens kod	
					kod	
I.25. Färdjournal						
I.26. Totalt antal förpackningar		I.27. Total kvantitet		I.28. Total bruttovikt		
I.30. Beskrivning av sändningen						
Varor	Arter	Identifieringsnr	Kvantitet	Typ av vara		
Identifieringsmärke	Förpackningsantal	Insamlingsdatum	Anläggningens/Centralens	Type		

II. Hälsouppgifter		
I egenskap av officiell veterinär intygar jag att den sperma som beskrivs i del I har		
II.1	samlats, bearbetats och lagrats på en spermasamlingsstation(1) som har godkänts av och står under tillsyn av den behöriga myndigheten i enlighet med kapitlen I och II i bilaga A till direktiv 90/429/EEG,	
(2) <input type="checkbox"/> antingen	[II.2 samlats på en spermasamlingsstation (seminstation) som endast omfattar djur som inte har vaccinerats mot Aujeszzkys sjukdom och som uppfyller kraven i bilaga B till direktiv 90/429/EEG,]	
(2)(3) <input type="checkbox"/> och/eller	[II.2 samlats på en spermasamlingsstation (seminstation) där några eller alla djur har vaccinerats mot Aujeszzkys sjukdom med ett gE-deleterat vaccin och som uppfyller kraven i bilaga B till direktiv 90/429/EEG,]	
II.3	samlats, bearbetats, lagrats och transporterats under förhållanden som uppfyller standarderna i bilaga C till direktiv 90/429/EEG.	
Anmärkningar		
Detta djurhälsointyg ska fyllas i enligt anmärkningarna för ifyllande av intyg i kapitel 2 i bilaga I till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2020/2235.		
Del I:		
Fält I.11:	Avsändningsort ska vara den spermasamlingsstation från vilken sperman avsänds.	
Fält I.12:	Destinationsort ska vara spermasamlingsstationen, anläggningen för bearbetning av avelsmaterial, stationen för lagring av avelsmaterial eller spermans destinationsanläggning.	
Fält I.19:	Ange containernummer och förseglingens nummer.	
Fält I.30:	Identifieringsnr ska omfatta djurets officiella identifieringsmärke i enlighet med rådets direktiv 2008/71/EG av den 15 juli 2008 om identifikation och registrering av svin (EUT L 213, 8.8.2008, s. 31).	
Insamlingsdatum ska anges i följande format: dd/mm/åååå.		
Centralens godkännandenummer ska överensstämja med godkännandenumret för den station där sperman samlades.		
Del II:		
(1)	Endast spermasamlingsstationer (tjurstationer) som godkänts av den behöriga myndigheten och som förtecknas i enlighet med artikel 5.2 i rådets direktiv 90/429/EEG.	
(2)	Stryk det som inte är tillämpligt.	
(3)	Detta alternativ ska strykas om destinationsmedlemsstaten eller en region i denna är fri från Aujeszzkys sjukdom i enlighet med artikel 10 i direktiv 64/432/EEG, har underrättat kommissionen i enlighet med punkt 4 i bilaga C till direktiv 90/429/EEG och förtecknas på följande webbplats: <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/porcine/index_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/porcine/index_en.htm</a> .	
Intygsgivare/Officiell veterinär		
Namn (med versaler)	Titel och befattning	
Datum för undertecknande	Underskrift	
Stämpel		