

**Świadectwo zdrowia Nr...../nr województwa/nr powiatu**  
**dla świń pochodzących ze stad urzędowo wolnych od wirusa choroby Aujeszkyego, zlokalizowanych na obszarze**  
**nie objętym restrykcjami w związku z występowaniem afrykańskiego pomoru świń lub punktów**  
**skupu/obiektów pośrednika lub targów położonych na tym obszarze i przemieszczanych do rzeźni lub podmiotu**  
**gospodarczego w rozumieniu art.2 lit.1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1099/2009**  
**położonych na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej**

- I. Organ wydający świadectwo:.....
- II. Liczba zwierząt przeznaczonych do wysyłki:..... słownie:.....
- III. Numery identyfikacyjne zwierząt: .....
- IV. Określenie numerów powiązanych świadectw zdrowia<sup>1</sup>:.....
- V. Pochodzenie zwierząt<sup>2</sup>:
- 1) nazwa i adres (w tym gmina) miejsca pochodzenia:.....
- 2) numer miejsca pochodzenia:.....
- VI. Przeznaczenie zwierząt:
- 1) nazwa i adres miejsca przeznaczenia:.....
- 2) weterynaryjny numer identyfikacyjny (WNI) miejsca przeznaczenia:.....
- VII. Środek transportu i jego numer rejestracyjny:.....
- VIII. WNI przewoźnika<sup>3</sup>:.....
- IX. Informacja zdrowotna: Ja niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:
- świnię opisaną powyżej nie pochodzą ze stada utrzymywanego na obszarze objętym restrykcjami w związku z występowaniem afrykańskiego pomoru świń i nie są objęte żadnymi innymi zakazami lub ograniczeniami z powodu choroby zakaźnej występującej u świń, w tym choroby Aujeszkyego.
  - świnię, w liczbie....., zostały zbadane klinicznie w ciągu maksymalnie 24 godzin przed ich przemieszczeniem i nie wykazywały objawów choroby.
- X. Badanie przedubojowe na terenie gospodarstwa<sup>4</sup>
- Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:
- świnię opisaną powyżej zostały zbadane przed ubojem na terenie wyżej wymienionego gospodarstwa o..... (godzina) w dniu .....(data) i stwierdzono, że są klinicznie zdrowe;
  - rejestry i dokumentacja dotycząca tych zwierząt spełniają wymogi prawne i świnię mogą zostać poddane ubojowi.
- XI. Wystawiono w .....dnia.....godz.....

.....  
podpis i pieczęć imienna urzędowego lekarza weterynarii

**Świadectwo ważne przez 48 godzin od daty wystawienia świadectwa.**

<sup>1</sup> Wypełnia się wyłącznie, gdy świadectwo wystawiane jest w punkcie skupu/obiekcie pośrednika lub na targu. Wpisuje się: nr świadectwa/nr województwa/nr powiatu.

<sup>2</sup> Wpisuje się dane gospodarstwa pochodzenia świń, punktu skupu/obiektu pośrednika lub targu.

<sup>3</sup> Jeżeli transport jest dokonywany przez podmiot zajmujący się zarobkowym przewozem zwierząt.

<sup>4</sup> Fakultatywnie.