

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΠΠΟΕΙΔΟΥΣ

Standard equine identification document
Document standard d'identification des équidés



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
HELLENIC REPUBLIC
REPUBLIQUE HELLENIQUE

Κωδικός φορέα καταχώρισης
(Registration body code number / Code de l'organisme d'enregistrement)

-

Γενικές οδηγίες

Το έγγραφο αναγνώρισης πρέπει να περιέχει τις ακόλουθες πληροφορίες:

Τμήμα Ι – Ταυτοποίηση

Το ιπποειδές ταυτοποιείται από την αρμόδια αρχή ή από την εκδίδουσα αρχή ή φυσικό πρόσωπο όπως αναφέρεται στο άρθρο 5 παράγραφος 1 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963. Ο μοναδικός κωδικός προσδιορίζει με σαφήνεια το ιπποειδές και τη βάση δεδομένων που δημιουργήθηκε από την αρμόδια αρχή ή την εκδίδουσα αρχή που εξέδωσε το έγγραφο ταυτοποίησης και είναι συμβατός με τον παγκόσμιο ισόβιο αριθμό ιπποειδών (UELN).

Στην αναλυτική περιγραφή του τμήματος Ι μέρος Α, ιδίως στο σημείο 3, πρέπει να αποφεύγονται οι συντομογραφίες, όπου είναι δυνατόν. Στο τμήμα Ι μέρος Α σημείο 5 πρέπει να προβλεφθεί χώρος για τουλάχιστον 15 ψηφία του κωδικού του πομποδέκτη.

Στο τμήμα Ι μέρος Β η σχηματική παράσταση συμπληρώνεται με τη χρήση στυλό διαρκείας κόκκινου χρώματος για σημάδια και στυλό διαρκείας μαύρου χρώματος για τις σπείρες (whorls), ή με χρήση των αντίστοιχων χρωμάτων σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης, λαμβάνοντας υπόψη τις κατευθυντήριες γραμμές που προβλέπονται από τη Διεθνή Ομοσπονδία Ιππασίας (FEI) ή την Weatherbys.

Το τμήμα Ι μέρος Γ πρέπει να χρησιμοποιείται για την καταγραφή τροποποιήσεων των στοιχείων ταυτοποίησης.

Τμήμα ΙΙ – Χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων

Τα μέρη Ι και ΙΙ ή το μέρος ΙΙΙ του τμήματος αυτού πρέπει να συμπληρώνονται δεόντως σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται στο εν λόγω τμήμα.

Τμήμα ΙΙΙ – Σήμα επικύρωσης/άδεια

Απαιτείται για μετακινήσεις σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688.

General information

The identification document must contain the following information:

Section I – Identification

The equine animal shall be identified by the competent authority or by the delegated body or natural person as referred to in Article 22(3) of Implementing Regulation (EU) 2021/963. The unique code shall clearly identify the equine animal and the database established by the competent authority or delegated body which issued the identification document and shall be compatible with the universal equine life number (UELN).

In the description in Part A of Section I, in particular in point 3 thereof, abbreviations must be avoided, where possible. In point 5 of Part A of Section I, the space must be provided for at least 15 digits of the transponder code.

In Part B of Section I the outline diagram shall be completed using red ball point ink for marks and black ball point ink for whorls, or accordingly if completed electronically, taking into account the guidelines provided for by the International Federation for Equestrian Sports (FEI) or the Weatherbys.

Part C of Section I must be used to record modifications to identification details.

Section II – Administration of medicinal products

Parts I and II or Part III of this Section must be duly completed in accordance with the instructions set out in this Section.

Section III – Validation mark/Licence

Required for movements in accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688.

Informations generals

Le document d'identification doit contenir les renseignements suivants:

Section I - Identification

L'équidé doit être identifié par l'autorité compétente ou par l'organisme délégué ou la personne physique visés à l'article 22, paragraphe 3, du règlement d'application (UE) n° 2021/963. Le numéro unique d'identification valable à vie doit permettre d'identifier clairement l'équidé ainsi que la base de données établie par l'autorité compétente ou l'organisme délégué qui a délivré le document d'identification et doit être compatible avec le numéro universel d'identification des équidés (UELN). Dans la description à la partie A de la section I, notamment au point 3, l'utilisation d'abréviations doit être évitée autant que possible. Au point 5 de la partie A de la section I, un champ doit être prévu pour insérer au moins quinze chiffres du code transmis par le transpondeur.

A la partie B de la section I le signalement graphique doit être renseigné en utilisant un stylo à bille à encre rouge pour les marques et un stylo à bille à encre noire pour les épis, ou en conséquence si complété par voie électronique, en tenant compte des lignes directrices fournies par la Fédération Équestre Internationale (FEI) ou par Weatherbys.

La partie C de la section I doit être utilisée pour enregistrer toute rectification aux détails d'identification.

Section II – Administration de médicaments

Les parties I et II ou la partie III de cette section doivent être dûment complétées suivant les instructions établies dans cette section.

Section III – Marque de validation/Licence

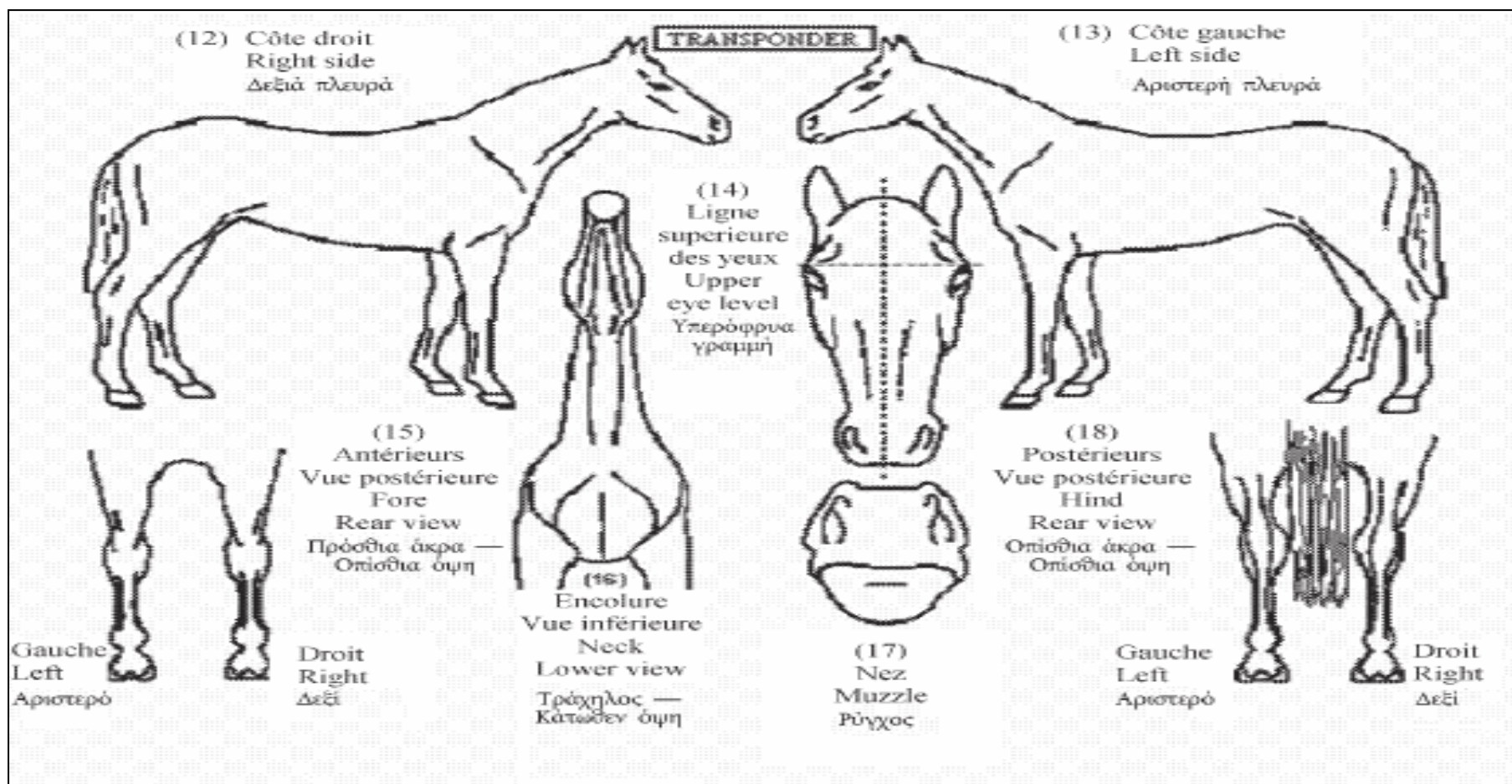
Nécessaire pour les mouvements conformément à l'article 92, paragraphe 2, du règlement délégué (UE) 2020/688.

QR

Τμήμα I / Section I
Μέρος Α – Στοιχεία αναγνώρισης /
Part A – Identification details / Partie A – Données de l'identification

<p>1α.Είδος: Species: Espèce:</p> <p>1β.Φύλο: Sex: Sexe:</p> <p>2α.Ημ. Γέννησης / Date of birth / Date de naissance:</p> <p>2β.Τόπος και χώρα γέννησης / Place and country of birth / Lieu et pays de naissance:</p> <p>2γ.Όνομα (προαιρετικό) / Name (optional) / Nomme (optionnel):</p>	<p>4α.Μοναδικός κωδικός ή ισόβιος αριθμός (15 ψηφία) / Unique Code or lifer number (15 digits) / Code Unique ou Numéro unique d'identification valable à vie (15 chiffres):</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ - □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>4β.Γραμμωτός κώδικας (προαιρετικό) / Bar-Code (optional) / Code-barres (optionnel)</p>
<p>3.Περιγραφή / Description / Signalement</p> <p>3α. Χρώμα: Colour: Robe:</p> <p>3β. Κεφαλή: Head: Tête:</p> <p>3γ. Αριστερό πρόσθιο άκρο: Foreleg L: Ant. G:</p> <p>3δ. Δεξί πρόσθιο άκρο: Foreleg R: Ant. D:</p> <p>3ε. Οπίσθιος αριστερός μηρός: Hind leg L: Post G:</p> <p>3στ. Οπίσθιος δεξιός μηρός: Hind leg R: Post D:</p> <p>3ζ. Κορμός: Body: Corps:</p> <p>3η. Σημάδια: Markings:</p>	<p>5α.Κωδικός πομποδέκτη (εφόσον υπάρχει) / Transponder code (where available) / Code du transpondeur (si disponible)</p> <p style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> <p>5β.Σύστημα ανάγνωσης (εκτός ISO 11784) / Reading system (if not ISO 11784) / Système de lecture (si différent de ISO 11784):</p> <p>5γ.Γραμμωτός κώδικας (προαιρετικό) / Bar-Code (optional) / Code-barres (optionnel)</p>
	<p>6.Εναλλακτική μέθοδος επαλήθευσης της ταυτότητας (εφόσον υπάρχει) / Alternative method for identity verification (if applicable) / Méthode alternative de vérification d'identité (si applicable)</p>
	<p>7.Πληροφορίες για κάθε άλλη κατάλληλη μέθοδο η οποία παρέχει εγγυήσεις για την επαλήθευση της ταυτότητας του ζώου (ομάδα αίματος / κωδικός DNA) (προαιρετικό) / Information on any other appropriate method providing guarantees to verify the identity of the animal (blood group/DNA code) (optional) / Information sur toute autre méthode appropriée donnant des garanties pour vérifier l'identité de l'animal (groupe sanguin/code ADN) (optionnel)</p>
	<p>8.Ημερομηνία / Date / Date:</p> <p>9.Τόπος / Place / Lieu:</p>
<p>10.Υπογραφή εξουσιοδοτημένου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία) / Signature of qualified person (name in capital letters) / Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)</p>	<p>11.Σφραγίδα αρμόδιας αρχής / Stamp of competent authority / Cachet de l'autorité compétente</p>

Μέρος Β – Σχηματική παράσταση / Part B – Outline diagram / Partie B – Signalement graphique



Υπογραφή του αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία) και σφραγίδα της αρμόδιας αρχής / Signature of the qualified person (name in capital letters) and stamp of the competent authority / Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

Μέρος Γ — Ευνουχισμός, επαλήθευση της περιγραφής, άλλες τροποποιήσεις / Part C – Castration, verification of the description, other modifications / Partie C – Castration, vérification de la description, autres modifications

Ευνουχισμός / Castration / Castration

Ημερομηνία και τόπος ευνουχισμού

/ Date and place of castration / Date et lieu de la castration:

Υπογραφή & σφραγίδα κτηνιάτρου

Signature and stamp of veterinarian

Signature et cachet du vétérinaire:

Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement

Περιλαμβάνονται *Include / Mentionner :*

1.Τροποποιήσεις / Rectifications / Amendments 2.Προσθήκες / Additions / Adjonctions 3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'une autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)

/ Signature of qualified person (name in capital letters)

/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):

Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου

/ Stamp of competent authority or delegated body

/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :

Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:

Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement

Περιλαμβάνονται *Include / Mentionner :*

1.Τροποποιήσεις / Rectifications / Amendments **2.Προσθήκες** / Additions / Adjonctions **3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο** / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)

/ Signature of qualified person (name in capital letters)

/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):

Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου

/ Stamp of competent authority or delegated body

/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :

Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:

Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement

Περιλαμβάνονται *Include / Mentionner :*

1.Τροποποιήσεις / Rectifications / Amendments **2.Προσθήκες** / Additions / Adjonctions **3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο** / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)

/ Signature of qualified person (name in capital letters)

/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):

Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου

/ Stamp of competent authority or delegated body

/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :

Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:

ΤΜΗΜΑ ΙΙ / Section II

Χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων / Administration of veterinary medicinal products / Administration de médicaments vétérinaires

Μέρος Ι / Part I / Partie I

Ημερομηνία και τόπος έκδοσης του παρόντος τμήματος ¹ /

Date and place of issue of this section / Date et lieu de la présente section:

Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο για το παρόν τμήμα του εγγράφου ταυτοποίησης ¹ /

Competent authority or delegated body for this Section of the identification document / Autorité compétente ou organisme délégué de la présente section du document d'identification:

Μοναδικός κωδικός / Unique Code / Code Unique:

□□□-□□□-□□□□□□□□□□

Μέρος ΙΙ / Part II / Partie II

Σημείωση / Note / Remarque: Το ιπποειδές δεν προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση και, ως εκ τούτου, μπορεί να υποβληθεί σε χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων εγκεκριμένων σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 ή χορηγούμενων σύμφωνα με το άρθρο 112 παράγραφος 4 του εν λόγω κανονισμού / The equine animal is not intended for slaughter for human consumption, and may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 8(4) of Regulation (EU) 2019/6 or medicinal products administered in accordance with Article 112(4) of that Regulation / L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine, et par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 8, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6 ou des médicaments administrés conformément à l'article 112, paragraphe 4, du ledit règlement

Δήλωση / Declaration / Déclaration: Το ιπποειδές που περιγράφεται στο παρόν έγγραφο ταυτοποίησης δεν προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / The equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption / L'animal équine décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:

Υπεύθυνος κτηνίατρος που ενεργεί σύμφωνα με το άρθρο 112 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 / Veterinarian responsible acting in accordance with Article 112(4) of Regulation (EU) 2019/6 / Vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 112, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6

Όνοματεπώνυμο / Name / Nom:

Διεύθυνση / Address / Adresse:

Ταχυδρομικός κωδικός / Postal code / Code postal:

Τόπος / Place / Lieu:

Τηλ. / Tel. / Tél.:

Υπογραφή / Signature / Signature

Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο ² / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué

Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του αρμόδιου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of the person responsible / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable

Μέρος III / Part III / Partie III

Σημείωση / Note / Remarque: Το ιπποειδές προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / The equine animal is intended for slaughter for human consumption / L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine

Με την επιφύλαξη του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 470/2009 και της οδηγίας 96/22/ΕΚ, το ιπποειδές είναι δυνατόν να υποβληθεί σε φαρμακευτική αγωγή σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6, υπό τον όρο ότι τα ιπποειδή που υποβάλλονται σε τέτοια θεραπεία είναι δυνατόν να σφαγιασθούν για ανθρώπινη κατανάλωση μόνον μετά τη λήξη της γενικής περιόδου αναμονής διάρκειας έξι μηνών από την ημερομηνία της τελευταίας χορήγησης των ουσιών που αναφέρονται σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 5 του εν λόγω κανονισμού / Without prejudice to Regulation (EC) No 470/2009 and Directive 96/22/EC, the equine animal may be subject to medicinal treatment in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 under the condition that the equine animal so treated may only be slaughtered for human consumption after the end of the general withdrawal period of six months following the date of last administration of the substances listed in accordance with Article 115(5) of that Regulation / Sans préjudice du règlement (CE) n° 470/2009 ni de la directive 96/22/CE, l'équidé peut faire l'objet d'un traitement médicamenteux conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6 à condition que l'équidé ainsi traité ne soit abattu en vue de la consommation humaine qu'au terme d'un temps d'attente général de six mois suivant la date de la dernière administration de substances listées conformément à l'article 115, paragraphe 5, du ledit règlement

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ / MEDICATION RECORD / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION

Ημερομηνία και τόπος τελευταίας χορήγησης, όπως συνταγογραφήθηκε, σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6⁽²⁾ / Date and place of last administration, as prescribed, in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 / Date et lieu de la dernière administration, telle que prescrite, conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6

Βασικές ουσίες ενσωματωμένες στο χορηγηθέν φάρμακο σύμφωνα με το άρθρο 115 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6, όπως αναφέρεται στην πρώτη στήλη⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾ / Essential substance(s) incorporated in the medicinal product administered in accordance with Article 115 of Regulation (EU) 2019/6 as mentioned in the first column / Substance(s) essentielle(s) incorporée(s) dans le médicament administré conformément à l'article 115, du règlement (UE) 2019/6, comme mentionné dans la première colonne

Υπεύθυνος κτηνίατρος που εφαρμόζει και/ή συνταγογραφεί τη χορήγηση φαρμάκου / Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product / Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament

Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵
Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵
Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵
Τόπος /Place/Lieu:⁵
Τηλ. /Tel./Tél.:⁶
Υπογραφή /Signature /Signature

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

Μέρος IV⁽⁷⁾ / Part IV / Partie IV

Σημείωση / Note / Remarque: Το εμπόριο εγγεγραμμένων ιπποειδών στα οποία έχουν χορηγηθεί κτηνιατρικά φάρμακα που περιέχουν αλλυλική τρενβολόνη ή β-αγωνιστές, για τους σκοπούς που αναφέρονται στο άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ, μπορεί να διεξάγεται πριν από το τέλος της προθεσμίας αναμονής, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 1 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Trade in registered equidae to which veterinary medicinal products containing allyl trenbolone or beta-agonists have been administered for the purposes referred to in Article 4 of Directive 96/22/EC, may take place before the end of the withdrawal period, in accordance with Article 7(1) of Directive 96/22/EC / Les échanges des équidés enregistrés auxquels ont été administrés des médicaments vétérinaires contenant du trembolone allyle ou des substances beta-agonistes aux fins indiquées à l'article 4 de la Directive 96/22/CE peuvent s'effectuer avant la fin de la période d'attente, conformément à l'article 7, paragraphe 1, de la Directive 96/22/CE

<p>Ημερομηνία τελευταίας χορήγησης σύμφωνα με το άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Date of last administration in accordance with Article 4 of Directive 96/22/EC / Date de la dernière administration conformément à l'article 4 de la Directive 96/22/CE</p>	<p>Ουσία ή ουσίες που ενσωματώνονται στο κτηνιατρικό φάρμακο που χορηγείται σύμφωνα με το άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Substance(s) incorporated in the veterinary medicinal product administered in accordance with Article 4 of Directive 96/22/EC / Substance(s) incorporée(s) dans le médicament vétérinaire administré conformément à l'article 4 Directive 96/22/CE/</p>	<p>Υπεύθυνος κτηνίατρος που εφαρμόζει και/ή συνταγογραφεί τη χορήγηση φαρμάκου / Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product / Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵ Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵ Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵ Τόπος /Place/Lieu:⁵ Τηλ. /Tel./Tél.:⁶ Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵ Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵ Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵ Τόπος /Place/Lieu:⁵ Τηλ. /Tel./Tél.:⁶ Υπογραφή /Signature /Signature</p>

Μέρος IV (συν.) ⁽⁷⁾ / *Part IV (contin.) / Partie IV (contin.)*

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵.....</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵.....</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵.....</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵.....</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶.....</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵.....</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵.....</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵.....</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵.....</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶.....</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵.....</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵.....</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵.....</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵.....</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶.....</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵.....</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵.....</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵.....</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵.....</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶.....</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵.....</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵.....</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵.....</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵.....</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶.....</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

Μέρος IV (συν.) ⁽⁷⁾ / Part IV (contin.) / Partie IV (contin.)

		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>
		<p>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:⁵</p> <p>Διεύθυνση /Address/Adresse:⁵</p> <p>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:⁵</p> <p>Τόπος /Place/Lieu:⁵</p> <p>Τηλ. /Tel./Tél.:⁶</p> <p>Υπογραφή /Signature /Signature</p>

Μέρος V / Part V / Partie V

Σημείωση / Note / Remarque: Το ιπποειδές προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / The equine animal is intended for slaughter for human consumption / L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine

Η σφαγή του ιπποειδούς αναβάλλεται για διοικητικούς λόγους για τουλάχιστον έξι μήνες σύμφωνα με το άρθρο 38 παράγραφος 2 στοιχείο β) του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963 / The slaughter of the equine animal is for administrative reasons delayed for at least six months in accordance with Article 38(2)(b) of Implementing Regulation (EU) 2021/963 / L'abattage de l'équidé est pour des raisons administratives retardé d'au moins six mois conformément à l'article 38, 2021/963paragraphe 2(b) du règlement d'exécution (UE) 2021/963

Ημερομηνία αναστολής / Date of suspension / Date de la suspension	Τόπος / Place / Lieu	Αρμόδια αρχή² ή εξουσιοδοτημένο όργανο² / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué	Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του αρμόδιου προσώπου / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable/Name (in capital letters) and signature of the person responsible

Μέρος V (συν.) / Part V (contin.) / Partie V (contin.)

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

- (1) Οι πληροφορίες απαιτούνται μόνο εάν το παρόν κεφάλαιο εκδίδεται σε διαφορετική ημερομηνία από το τμήμα I / Information only required if this Section is issued at a different date than Section I / Information à ne fournir que si la présente section est délivré à une autre date que le section I.
- (2) Διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει / Delete what is not applicable / Biffer les mentions inutiles.
- (3) Ο προσδιορισμός των ουσιών σε σχέση με τον κατάλογο ουσιών που θεσπίζεται σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 5 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 είναι υποχρεωτικός. / Specification of substances against list of substances established in accordance with Article 115(5) of Regulation (EU) is compulsory. / Il est indispensable de spécifier les substances en se fondant sur la liste de substances établie conformément à l'article 115, paragraphe 5, du règlement (UE) 2019/6.
- (4) Οι πληροφορίες για άλλα κτηνιατρικά φάρμακα που χορηγούνται σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2019/6 είναι προαιρετικές. / Information on other veterinary medicinal products administered in accordance with Regulation (EU) 2019/6 is optional./Les informations relatives à d'autres médicaments vétérinaires administrés conformément au règlement (UE) 2019/6 sont facultatives.
- (5) Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, ταχυδρομικός κωδικός και τόπος (με κεφαλαία). / Name, address, postal code and place (in capital letters). / Nom, adresse, code postal et lieu (en lettres capitales).
- (6) Τηλέφωνο υπό μορφή [+ κωδικός χώρας (τοπικός κωδικός) αριθμός]. / Telephone in format [+ country code (regional code) number]. / Numéro de téléphone selon le modèle [+ code pays (code régional) numéro].
- (7) Το μέρος IV πρέπει να συμπληρωθεί σύμφωνα με το άρθρο 44 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963. / Part IV to be completed in accordance with Article 44 of Implementing Regulation (EU) 2021/963. / La partie IV doit être complétée conformément à l'article 44 du règlement d'application (UE) 2021/963.

Τμήμα ΙΙΙ / Section III

Σήμα επικύρωσης ή άδεια / Validation Mark or Licence / Marque de validation ou licence

Μοναδικός κωδικός / Unique Code / Code Unique: --

<p>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</p> <p>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusqu'à:</p> <p>.....</p> <p>Ή η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusqu'à:</p> <p>.....</p>	<p>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</p>	<p>Ημερομηνία / Date / Date</p> <p>Τόπος / Place / Lieu</p> <p>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</p> <p>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</p>
--	--	---

<p>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</p> <p>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusque à:</p> <p>.....</p> <p>Η η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusque à:</p> <p>.....</p>	<p>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</p>	<p>Ημερομηνία / Date / Date</p> <p>Τόπος / Place / Lieu</p> <p>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</p> <p>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</p>
<p>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</p> <p>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusque à:</p> <p>.....</p> <p>Η η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusque à:</p> <p>.....</p>	<p>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</p>	<p>Ημερομηνία / Date / Date</p> <p>Τόπος / Place / Lieu</p> <p>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</p> <p>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</p>

