

I.1. Αποστολέας Όνομα Διεύθυνση  Χώρα			I.2. Αριθμός Αναφοράς του Πιστοποιητικού  I.2.a. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού::		
			I.3. Κεντρική Αρχή		
			I.4. Αρχή Τοπική Αρχή		
I.5. Παραλήπτης Όνομα  Διεύθυνση Χώρα			I.6. Αριθμός (οι) των σχετιζομένων πρωτότυπων πιστοποιητικών Εγγράφων		
I.7. Χώρα Προέλευσης	Κωδικός ISO	I.8. Περιοχή Καταγωγής	I.9. Χώρα Προορισμού	Κωδικός ISO	I.10. Περιοχή Προορισμού
I.11 Τόπος Προέλευσης			I.12. Τόπος Προορισμού		
I.13. Τόπος Φόρτωσης			I.14. Ημερομηνία και ώρα αναχώρησης		
I.15. Μέσο μεταφοράς Αεροπλάνο <input type="checkbox"/> Πλοίο <input type="checkbox"/> Τρένο <input type="checkbox"/> Οδικό όχημα <input type="checkbox"/> Λοιπά <input type="checkbox"/> Στοιχεία αναγνώρισης: Αριθμός (-οι):			I.16. <input type="checkbox"/> I.17. CITES		
I.18 Θερμοκρασία Προϊόντος			[el] I.19. Total Gross Weight		I.20. Αριθμός μονάδων συσκευασίας
I.21. Αριθμός Σφραγίδας και Αριθμός φορτίου Αποστολής					
I.22. Ζώα πιστοποιηθέντα ως /Πιστοποιηθέντα προϊόντα για:					
I.23. Διαμετακόμιση μέσω τρίτης χώρας			I.24. για εξαγωγή <input type="checkbox"/>		
I.25. Ταυτοποίηση των ζώων					

Μέρος II: Πιστοποίηση

II. Υγειονομικές Πληροφορίες	II.a. Αριθμός αναφοράς πιστοποιητικού	II.b. Αριθμός αναφοράς του πιστοποιητικού:
------------------------------	---------------------------------------	--

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η επίσημος/-η κτηνίατρος βεβαιώνει ότι:

1.

Το πρωτόγαλα / Τα προϊόντα με βάση το πρωτόγαλα που περιγράφεται/-ονται ανωτέρω και εξάγεται/-ονται στη Δημοκρατία της Μολδαβίας προέρχεται/-ονται από ζώα τα οποία:

a)

τελούν υπό τον έλεγχο της επίσημης κτηνιατρικής υπηρεσίας,

b)

βρίσκονταν σε χώρα ή τμήμα χώρας όπου δεν έχει παρουσιαστεί αφθώδης πυρετός και πανώλη των βοοειδών για περίοδο τουλάχιστον 12 μηνών πριν από την ημερομηνία του παρόντος πιστοποιητικού, και όπου δεν πραγματοποιήθηκε εμβολιασμός κατά του αφθώδους πυρετού κατά τη διάρκεια της εν λόγω περιόδου,

γ)

ανήκουν σε εκμεταλλεύσεις στις οποίες δεν έχουν επιβληθεί περιορισμοί λόγω αφθώδους πυρετού ή πανώλης των βοοειδών, και

δ)

υπόκεινται σε τακτικές κτηνιατρικές επιθεωρήσεις για να διασφαλίζεται ότι ικανοποιούν τις απαιτήσεις υγείας των ζώων της ΕΕ.

2.

Έχουν παρασκευαστεί από πρωτόγαλα το οποίο:

a)

προέρχεται από εκμεταλλεύσεις καταχωρισμένες σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 852/2004 και ελεγχμένες σύμφωνα με τα άρθρα 49 και 50 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/627.

b)

έχει παρασκευαστεί, συλλεχθεί, ψυχθεί, αποθηκευτεί και μεταφερθεί σύμφωνα με τους υγειονομικούς όρους που καθορίζονται στο παράρτημα III του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 853/2004.

γ)

συμμορφώνεται με τις εγγυήσεις σχετικά με το καθεστώς του νοπού γάλακτος όσον αφορά τα κατάλοιπα τις οποίες παρέχουν τα σχέδια παρακολούθησης για την ανίχνευση καταλοίπων ή ουσιών τα οποία υποβάλλονται σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2017/625.

δ)

ύστερα από δοκιμές για την ανίχνευση καταλοίπων αντιβακτηριακών φαρμάκων, που διενεργούνται από τον υπεύθυνο της επιχείρησης τροφίμων σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ΕΕ, συμμορφώνεται με τα ανώτατα όρια καταλοίπων για κατάλοιπα αντιβακτηριακών κτηνιατρικών φαρμάκων που ορίζονται στο παράρτημα του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 37/2010 της Επιτροπής.

ε)

έχει παραχθεί υπό συνθήκες που εγγυώνται τη συμμόρφωση με τα ανώτατα όρια καταλοίπων για τα φυτοφάρμακα σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ΕΕ.

3.

Προέρχονται από εκμετάλλευση που εφαρμόζει πρόγραμμα βασισμένο στις αρχές HACCP σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 852/2004.

4.

Έχουν υποβληθεί σε επεξεργασία, αποθηκευτεί, τυλιχτεί, συσκευαστεί και μεταφερθεί σύμφωνα με τις σχετικές απαιτήσεις υγιεινής της ΕΕ.

5.

Πληρούν τα σχετικά μικροβιολογικά κριτήρια του κανονισμού της ΕΕ.

Σημειώσεις:

Μέρος I:

—

Πλαίσιο I.19: Να αναφερθεί το συνολικό μεικτό βάρος και το συνολικό καθαρό βάρος

—

Πλαίσιο I.21: Στο παρόν πλαίσιο να αναφερθεί ο αριθμός σφραγίδας ή περιέκτη ή και οι δύο.

-

Πλαίσιο I.25: Τελωνειακός κωδικός και τίτλος: Να χρησιμοποιηθεί ο κατάλληλος κωδικός του Εναρμονισμένου Συστήματος (ΕΣ) στις ακόλουθες διακρίσεις: 04.01; 04.02; 04.03; 04.04; 04.05; 04.06; 04.10; 15.17; 17.02; 19.01; 21.05; 21.06; 22.02; 28.35; 30.01; 35.01; 35.02; 35.04

Η υπογραφή και η σφραγίδα πρέπει να έχουν διαφορετικό χρώμα από αυτό του τυπωμένου πιστοποιητικού.

Επίσημος Κτηνίατρος ή Επίσημος Επιθεωρητής

Ονοματεπώνυμο (Κεφαλαία):

Τοπική Κτηνιατρική Μονάδα:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα

Ιδιότητα και τίτλος:

Αριθμός Τοπικής Κτηνιατρικής Μονάδας:

Υπογραφή: