

**HELLENIC REPUBLIC / ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**Veterinary Health Certificate For Export Of Ηoney and Apiculture Products /**

**Κτηνιατρικό Υγειονομικό Πιστοποιητικό Για Εξαγωγή Mελιού και Προϊόντων Μελισσοκομίας**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Name and address of the* consignor / όνομα και διεύθυνση *αποστολέα* | *2. Protocol No*/Αριθμός Πρωτ. |
| ***3. Veterinary certificate to export of honey and other apiculture products intended for human consumption to***  ***Singapore***  Κτηνιατρικό πιστοποιητικό για εξαγωγή μελιού και άλλων προϊόντων μελισσοκομίας που προορίζονται για ανθρώπινη κατανάλωση  στην Σιγκαπούρη |
| *4. Name and address of the consignee* / Όνομα και διεύθυνση παραλήπτη : | *5. Country of origin*/*Χώρα προέλευσης*: GREECE  *5.i. Responsible Ministry*/Αρμόδιο Υπουργείο  MINISTRY OF RURAL DEVELOPMENT AND FOOD/Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων  *5.ii.Local veterinary services of*/Τοπική Κτηνιατρική Υπηρεσία : (1) |
|
|
| *6. Place of loading*/Χώρος φόρτωσης: |
| *7. Means of transport* / Μέσο μεταφοράς:  *(ship or aircraft) (2)*  πλοίο ή αεροπλάνο (2) | *8. Ship name, Container No or flight number*  Όνομα πλοίου, Αριθμός Container ή αριθμός πτήσης |
| 9. IDENTIFICATION OF PRODUCTS / ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ | |
| -a. *Type of product (e.g. honey.)*/Τύπος προϊόντος (πχ μέλι) …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| -b. *Type of packing*/Τύπος συσκευασίας: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| -c. *Νumber of packages/*Αριθμός μονάδων συσκευασίας: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| - d. *Net weight per product line ordered* / Καθαρό βάρος προϊόντος: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| - e. *Preservation temperature*/Θερμοκρασία συντήρησης: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 10. *ORIGIN OF PRODUCTS* / ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ  *Registration number(s) of plant(s) of origine* / Κωδικός αριθμός καταχώρησης εγκατάστασης/εων προέλευσης  …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |

**Health Information** – Υγειονομικές πληροφορίες

*official veterinarian hereby certify that I am aware of the relevant provisions of Regulations (EC) No 178/2002, (EC) No 852/2004 and (EC) No 853/2004 and certify that honey and apiculture products described above were produced in accordance with the requirements, in particular that they:*

*Ο υπογεγραμμένος δηλώνω με το παρόν ότι γνωρίζω τις διατάξεις των κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 178/2002, (ΕΚ) αριθ. 852/2004 και (ΕΚ) αριθ. 853/2004 και πιστοποιώ ότι το μέλι και τα προϊόντα μελισσοκομίας που αναφέρονται ανωτέρω παρήχθησαν σύμφωνα με τις εν λόγω απαιτήσεις, και ιδίως ότι:*

*-come from (an) establishment(s) implementing a programme based on the HACCP principles in accordance with Regulation (EC) No 852/2004*

*-προέρχονται από εκμετάλλευση(-εις) που εφαρμόζει(-ουν) πρόγραμμα βασισμένο στις αρχές HACCP σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 852/2004∙*

*-have been handled and, where appropriate, prepared, packaged and stored in a hygienic manner in accordance with the requirements of Annex II to Regulation (EC) No 852/2004*

*-αποτέλεσαν αντικείμενο χειρισμού και, ανάλογα με την περίπτωση, παρασκευάστηκαν, συσκευάστηκαν και αποθηκεύτηκαν κατά τρόπο υγιεινό σύμφωνα με τις απαιτήσεις που προβλέπονται στο παράρτημα II του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 852/2004∙*

*-And the quarantees covering live animals and products thereof provided by the residue plans submitted in accordance with Directive 96/23/EC, and in particular Article 29 thereof, are fulfilled.*

-και ότι τηρούνται οι εγγυήσεις που καλύπτουν τα ζώντα ζώα και προϊόντα αυτών, οι οποίες προβλέπονται στα σχέδια για την ανίχνευση καταλοίπων τα οποία υποβάλλονται σύμφωνα με την οδηγία 96/23/EΚ, και ιδίως το άρθρο 29 αυτής.

*Official stamp and signature* **/**Επίσημη σφραγίδα και υπογραφή

*Done at* /πραγματοποιήθηκε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ on /στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(place/περιοχή) (*date/*ημερομηνία)

*Stamp/* Σφραγίδα (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Name and* *Signature of the official veterinarian*/Όνομα και υπογραφή επίσημου κτηνιάτρου)(3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*name, qualifications and title, in capital letters*/όνομα, προϋποθέσεις και τίτλος, με κεφαλαία γράμματα)

*Notes*/Σημειώσεις

(1) *Issued by the competent authority/* Εκδόθηκε από την αρμόδια αρχή

(2) *Delete as appropriate/* Διαγράψτε όπου αρμόζει

(3) *The Official stamp and the signature must appear on all separated pages.*/Η επίσημη σφραγίδα και υπογραφή πρέπει να εμφανίζεται σε όλες τις σελίδες.