ORSZÁG/*COUNTRY*:

Állat-egészségügyi bizonyítvány az EU-ba történő szállításhoz/ *Veterinary certificate to EU*

I. rész: A feladott szállítmány adatai/*Part I: Details of displaced consignment*

I.1. Feladó/*Consignor* Név/*Name* Cím/*Address* Telefonszám/*Tel:*	I.2. A bizonyítvány hivatkozási száma/*Certificate reference No* — I.2.a. I.3. Központi illetékes hatóság/*Central competent authority* I.4. Helyi illetékes hatóság/*Local competent authority*
I.5. Címzett/*Consignee* Név/*Name* Cím/*Address* Irányítószám/*Postal Code* Telefonszám/*Tel*	I.6.
I.7. Származási ország/ *Country of origin* — ISO-kód/*ISO code* — I.8.	I.9. — I.10.
I.11.	I.12.
I.13.	I.14.
I.15.	I.16. I.17. CITES-szám(ok)/ *No(s) of CITES*
I.18. Az áru ismertetése/*Description of commodity*	I.19. Árukód (HR-kód)/*Commodity code (HS code)* **010619** I.20. Mennyiség/*Quantity*
I.21	I.22.
I.23.	I.24
I.25. Az alábbiak céljából hitelesített áruk/*Commodities certified for*: Kedvtelésből tartott állatok/*Pets* ☐	
I.26.	I.27.

I.28. Áruk beazonosítása/*Identification of the commodities*

Faj/*Species* (tudományos megnevezés)/ *(Scientific name)*	Azonosító rendszer/ *Identification system*	Mikrocsip beültetésének vagy tetoválás felvitelének dátuma (éééé. hh. nn.)/ *Date of application of the microchip or tattoo [dd/mm/yyyy]*	Azonosító szám/ *Identification number*	Születési idő (éééé. hh. nn.)/ *Date of birth [dd/mm/yyyy]*

ORSZÁG/*COUNTRY*

Öt vagy annál kevesebb kutya, macska vagy görény nem kereskedelmi célú mozgása/*Non-commercial movement of five or less dogs, cats or ferrets*

II.	Egészségügyi információk/*Health information*	II.a.	A bizonyítvány hivatkozási száma/*Certificate reference No*	II.b.

II. rész: Igazolás/ *PartII: Certification*

..... (harmadik ország neve) alulírott hatósági állatorvosa ezúton igazolom, hogy/*I, the undersigned official veterinarian of …… (insert name of third country) certify that:*

II.1. a II.7. pontban szereplő nyilatkozat alapján az állat megfelel a 998/2003/EK rendelet 3. cikkének kedvtelésből tartott állatokra vonatkozó fogalommeghatározásának/ *based on the declaration in point II.7, the animals satisfy the definition of 'pet animals' as provided for in point (a) of Article 3 of Regulation (EC) No 998/2003*;

II.2. legalább 21 nap eltelt a 998/2003/EK rendelet Ib. mellékletében meghatározott követelményekkel összhangban elvégzett, veszettség elleni elsődleges védőoltás[(1)] beadásától számítva, és az ezt követő ismételt védőoltásokat mindig az előző védőoltás[(2)] érvényességi idején belül adták be, és az eddig beadott védőoltásokra vonatkozó adatok megtalálhatók a II.4. pontban szereplő táblázatban/ *at least 21 days have elapsed since the completion of the primary vaccination against rabies[(1)] carried out in accordance with the requirements set out in Annex Ib to Regulation (EC) No 998/2003 and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination[(2)] and details of the current vaccination are provided in the table in point II.4*;

[(3)]*vagy/either* (II.3. az állatok a 998/2003/EK rendelet II. melléklete B. részének 2. szakaszában vagy C. részében felsorolt harmadik országból vagy területről érkeznek/ *the animals come from a third country or territory listed in Section 2 of Part B or in Part C of Annex II to Regulation (EC) No 998/2003*;)

[(3)]*vagy/or* (II.3. az állatok a 998/2003/EK rendelet II. mellékletében fel nem sorolt harmadik országból vagy területről érkeznek, vagy ilyen harmadik országokon vagy területeken utaznak át, és legalább 3 hónap telt el a II.4. pontban szereplő táblázatban megadott, a védőoltásokhoz képest legalább 30 nappal későbbi, azon időpontok óta, amikor az illetékes hatóság által felhatalmazott állatorvos valamennyi állatból vérmintát vett, amely a későbbiekben egy jóváhagyott laboratóriumban[(4)(5)] elvégzett, veszettségre vonatkozó vírusneutralizációs teszt során 0,5 NE/ml-rel egyenértékű vagy annál nagyobb ellenanyagtitert igazolt; továbbá a későbbi, ismételt védőoltásokat mindig az előző védőoltás[(2)] érvényességi idején belül adták be/ the animals come from or are scheduled to transit through a third country or territory not listed in Annex II to Regulation (EC) No 998/2003 and since the dates indicated in the table in point II.4 when blood samples were taken not earlier than 30 days after vaccination from each of the animals by a veterinarian authorised by the competent authority which subsequently proved antibody titres equal to or greater than 0.5 IU/ml in a virus neutralisation test for rabies carried out in an approved laboratory[(4)(5)] at least 3 months have elapsed and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination[(2)];)

II.4. Az eddig beadott, veszettség elleni védőoltás(ok)ra vonatkozó adatok és a mintavétel dátuma/ *the details of the current anti-rabies vaccination and the date of sampling are the following*:

Az állat mikro-csipjének vagy tetoválásának száma/ *Microchip or tattoo number of the animal*	**A védőoltás beadásának dátuma (éééé.hh.nn.) / *Date of vaccination [dd/mm/yyyy]***	**Az oltóanyag neve és gyártója/ *Name and manufacturer of vaccine***	**Tétel száma/ *Batch number***	**Érvényesség (éééé. hh. nn.)/ *Validity [dd/mm/yyyy]***		**A vérminta vételének dátuma (éééé. hh. nn.)/ *Date of the blood sample [dd/mm/yyyy]***
				-tól/-től/*From*	**-ig:/*To***	

ORSZÁG/*COUNTRY*

Öt vagy annál kevesebb kutya, macska vagy görény nem kereskedelmi célú mozgása/*Non-commercial movement of five or less dogs, cats or ferrets*

II.	Egészségügyi információk/*Health information*	II.a.	A bizonyítvány hivatkozási száma/*Certificate reference No*	II.b.

[(3)]*vagy/either* (II.5. a kutyák nem kaptak kezelést *Echinococcus multilocularis* ellen/ *the dogs have not been treated against Echinococcus multilocularis*;)

[(3)]*vagy/or* (II.5. a kutyák kaptak kezelést *Echinococcus multilocularis* ellen, és a kezelés részletei megtalálhatók a II.6. pontban szereplő táblázatban/ *the dogs have been treated against Echinococcus multilocularis and the details of the treatment are documented in the table in point II.6.*)

II.6. A kezelést végző állatorvos által az 1152/2011/EU felhatalmazáson alapuló bizottsági rendelet[(6)] 7. cikkével összhangban elvégzett kezelés részletei a következők/ *the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Article 7 of Commission Delegated Regulation (EU) No 1152/2011[(6)] are the following*:

A kutya mikrocsipjének vagy tetoválásának száma/ *Microchip or tattoo number of the dog*	**Hólyagférgesség elleni kezelés/ *Anti-echinococcus treatment***		**A kezelést végző állatorvos adatai/ *Administering veterinarian***
	A termék neve és gyártója/ *Name and manufacturer of the product*	**A kezelés dátuma (éééé. hh. nn.) és időpontja (00:00)/ *Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00]***	**Név (nagybetűkkel), bélyegző és aláírás/ *Name (in capital), stamp and signature***
		(7)	
		(8)	
		(8)	
		(8)	
		(8)	

II.7. Az állat tulajdonosa vagy a tulajdonos nevében az állatért felelős természetes személy írásbeli nyilatkozatot tett a következőről/ *I have a written declaration signed by the owner or the natural person responsible for the animals on behalf of the owner, stating that*:

NYILATKOZAT/*DECLARATION*

Alulírott/*I, the undersigned*……

(az állat tulajdonosa vagy a tulajdonos nevében az állatért felelős természetes személy/ *owner or the natural person responsible for the animals described above on behalf of the owner*)

nyilatkozom arról, hogy én, az állatok tulajdonosa fogom kísérni, illetve az állatokért felelős, általam kijelölt természetes személy fogja kísérni az állatokat, és az állatokat nem eladásra vagy más tulajdonosra történő átruházásra szánom/*declare that the animals will accompany me, the owner, or the natural person that I have designated to be responsible of the animals on my behalf and are not intended to be sold or transferred to another owner.*

Hely és dátum/*Place and date*: Aláírás/*Signature*:

ORSZÁG/*COUNTRY*

Öt vagy annál kevesebb kutya, macska vagy görény nem kereskedelmi célú mozgása/*Non-commercial movement of five or less dogs, cats or ferrets*

II.	Egészségügyi információk/*Health information*	II.a.	A bizonyítvány hivatkozási száma/*Certificate reference No*	II.b.

Notes

(a) The original of each certificate shall consist of a single sheet of paper, or, where more text is required it must be in such a form that all sheets of paper required are part of an integrated whole and indivisible.

(b) The certificate shall be drawn up at least in the language of the Member State of entry and in English. It shall be completed in block letters in the language of the Member State of entry or in English.

(c) If additional sheets of paper or supporting documents are attached to the certificate, those sheets of paper or document shall also be considered as forming part of the original of the certificate by the application of the signature and stamp of the official veterinarian, on each of the pages.

(d) When the certificate, including additional sheets referred to in (c), comprises more than one page, each page shall be numbered, (page number) of (total number of pages), at the end of the page and shall bear the certificate reference number that has been designated by the competent authority at the top of the pages.

(e) The certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian until the date of the checks at the EU travellers' point of entry and for the purpose of further movements within the Union, for a total of 4 months from the date of issue of this certificate or until the date of expiry of the anti-rabies vaccination, whichever date is earlier.

(f) The competent authorities of the exporting third country or territory shall ensure that rules and principles of certification equivalent to those laid down in Directive 96/93/EC are followed.

Part I:

Box I.11.: Place of origin: name and address of the dispatch establishment. Indicate approval or registration number

Box I.28.: *Identification system* : Select of the following : microchip or tattoo

Date of application of the microchip or tattoo : The tattoo must be clearly readable and applied before 3 July 2011

Identification number : Indicate the microchip or tattoo number

Date of birth : Indicate only if known

Part II:

(1) Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.

(2) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the certificate.

(3) Keep as appropriate. Where the certificate states that certain statements shall be kept as appropriate, statements which are not relevant may be crossed out and initialled and stamped by the official veterinarian, or completely deleted from the certificate.

(4) The rabies antibody test referred to in point II.3:

- must be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the date of vaccination and three months before the date of import*;*
- must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0.5 IU/ml;
- must be performed by a laboratory approved in accordance with Article 3 of Council Decision 2000/258/EC designating a specific institute responsible for establishing criteria necessary for standardising the serological tests to monitor the effectiveness of rabies vaccines (list of approved laboratories available at http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm);
- needs not be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.

(5) A certified copy of the official report from the approved laboratory on the results of the rabies antibody tests referred to in point II.3 shall be attached to the certificate.

ORSZÁG/*COUNTRY*

Öt vagy annál kevesebb kutya, macska vagy görény nem kereskedelmi célú mozgása/*Non-commercial movement of five or less dogs, cats or ferrets*

II.	Egészségügyi információk/*Health information*	II.a.	A bizonyítvány hivatkozási száma/*Certificate reference No*	II.b.

(6) The treatment against *Echinococcus multilocularis* referred to in point II.5 must:

- be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into one of the Member States or parts thereof listed in Annex I to Regulation (EU) No 1152/2011;
- consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of *Echinococcus multilocularis* in the host species concerned.

(7) This date must precede the date the certificate was signed.

(8) This information may be entered after the date the certificate was signed for the purpose described in point (e) of the Notes and in conjunction with footnote (6).

The signature and the stamp must be in a different colour to that of the printing.

Hatósági állatorvos/*Official veterinarian*

Név/*Name* (nyomtatott nagybetűvel/*in capital letters*):

Képesítés és beosztás:

Qualification and title:

Dátum/*Date*:

Aláírás/*Signature*:

Bélyegző/*Stamp*: