

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
THE SCOTTISH EXECUTIVE ENVIRONMENT AND RURAL AFFAIRS DEPARTMENT
NATIONAL ASSEMBLY FOR WALES
DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT NORTHERN IRELAND

No:
Nr

EXPORT OF PET RABBITS FROM GREAT BRITAIN TO POLAND
WYWÓZ OSWOJONYCH KRÓLIKÓW Z WIELKIEJ BRYTANII DO POLSKI

HEALTH CERTIFICATE
ŚWIADECTWO ZDROWIA

EXPORTING COUNTRY: UNITED KINGDOM (GREAT BRITAIN)
KRAJ WYWOZU: ZJEDNOCZONE KRÓLESTWO (WIELKA BRYTANIA)

FOR COMPLETION BY: OFFICIAL VETERINARIAN OF THE DEPARTMENT FOR
ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS

DO WYPEŁNIENIA PRZEZ: MIEJSCOWEGO INSPEKTORA WETERYNARYJNEGO Z RAMIENIA
MINISTERSTWA ROLNICTWA, RYBOŁÓSTWA I ŻYWNOSCI

I. Number and identification of the animal(s) *
Ilość i identyfikacja zwierzęcia/zwierząt

Number Liczba	Identification Identyfikacja	Species/Breed Gatunek/Rasa	Sex Płeć	Age Wiek

II. Origin of the animal(s) */Pochodzenie zwierzęcia/zwierząt

(a) Name and address of exporter/Nazwa i adres eksportera:

*Delete as applicable/ niepotrzebne skreślić

APPLICATION ONLY

NOT TO BE CERTIFIED

- (b) Address of premises of origin of the animal(s)*/Adres miejsca pochodzenia zwierzęcia/zwierząt:

III. Destination of the animal(s)*/Przeznaczenie zwierzęcia/zwierząt

- (a) Address of premises of destination/Adres miejsca przeznaczenia:
- (b) Name and address of consignee/Nazwa i adres odbiorcy:
- (c) Means of transport/Środek transportu:

IV. Health Information/Informacje dotyczące zdrowia

I, the undersigned, being a Official Veterinarian of the Department for Environment, Food and Rural Affairs hereby certify that/

Ja, niżej podpisany, będąc miejscowym inspektorem weterynaryjnym z ramienia Ministerstwa Rolnictwa, Rybołówstwa i Żywności niniejszym zaświadczam że:

- (a) on _____, being not more than 24 hours prior to the date of export, I examined the said animal(s)* and found it/them* to be free from clinical signs of infectious or contagious disease, and in my opinion fit to travel/ _____ dnia _____, będącym nie dłużej niż 24 godziny przed datą wywozu, zbadałem wyżej wymienione zwierzę/zwierzęta i uznałem że nie wykazało/nie wykazały klinicznych objawów choroby zakaźnej i według mnie nadawało się/nadawały się do podróży;
- (b) the said animal(s)* originate from a premises of origin where there has been no clinical evidence of an outbreak of any disease to which the said animal(s)* are susceptible and which can be transmitted to humans/ wyżej wymienione zwierzę pochodzi /zwierzęta pochodzą z miejsca pochodzenia gdzie nie było klinicznych dowodów żadnej choroby na którą wymienione zwierzę jest/zwierzęta są podatne i która może być przeniesiona na ludzi .

***Delete as applicable/ niepotrzebne skreślić**

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED

V. This certificate is valid for 10 days from the date of signature.
Świadcstwo jest ważne przez 10 dni od daty podpisu.

OFFICIAL VETERINARIAN STAMP
Pieczętka miejscowego inspektora
weterynaryjnego

Signed/Podpis

.....MRCVS
(Name in block letters/Imię i
nazwisko drukowanymi literami)

OFFICIAL VETERINARIAN OF THE DEPARTMENT
FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS

MIEJSCOWEGO INSPEKTORA WETERYNARYJNEGO
Z RAMIENIA MINISTERSTWA ROLNICTWA,
RYBOŁÓSTWA I ŻYWNÓŚCI

Date
Data

Address
Adres
.....

Department for Environment, Food and Rural Affairs
1A Page Street
London
SW1P 4PQ