

**ZDRAVSTVENO SPRIČEVALO ZA MLETO MESO ()**

*Št.:*

Država izvoznica: .....  
Ministrstvo: .....  
Oddelek: .....  
Referenca() : .....

**I. Identifikacija mletega mesa**

Izdelki so pripravljene iz mesa: .....

*(vrsta živali)*

Vrsta izdelka (): .....

Vrsta pakiranja: .....

Število kosov ali paketov: .....

Temperatura pri skladiščenju in prevozu: .....

Rok skladiščenja: .....

Neto teža: .....

**II. Izvor mletega mesa**

Naslov(i) in številka(e) odobritve proizvodnega(ih) obrata(ov): .....

.....  
.....

Po potrebi

Naslov(i) in številka(e) odobritve odobrenih(e)(ih) hladilnic(e) -  
zamrzovalnic(e): .....

.....  
.....

### III. Namembni kraj

Mleto meso se pošilja

iz: .....

*(kraj nakladanja)*

V: .....

*(namembna država)*

z naslednjim prevoznim sredstvom (): .....

Ime in naslov pošiljatelja: .....

.....

Ime in naslov prejemnika: .....

.....

### IV. Potrdilo o zdravstvenem stanju

Podpisani uradni veterinar potrjujem, da je zgoraj opisano mleto meso:

(a) pripravljeno iz svežega mesa pod posebnimi pogoji iz Direktive 94/65/ES;

(b) namenjeno v Helensko republiko ().

V ....., dne .....

*(kraj)*

*(datum)*

.....  
*(Žig in podpis uradnega veterinarja)*

.....  
*(Ime z velikimi tiskanimi črkami)*