

ZDRAVSTVENO SPRIČEVALO ZA MESNE PRIPRAVKE()

Št.:

Država izvoznica:

Ministrstvo:

Oddelek:

Referenca()

I. Identifikacija mesnih pripravkov

Izdelki so pripravljani iz mesa:

(vrsta živali)

Vrsta izdelka ():

Vrsta pakiranja:

Število kosov ali paketov:

Temperatura pri skladiščenju in prevozu:

Rok skladiščenja:

Neto teža:

II. Izvor mesnih pripravkov

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

.....

.....

.....

Po potrebi:

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

.....

.....

III. Namembni kraj

Mesne pripravke 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 so zgoraj opisani mesni pripravki:

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

(b) namenjeni v Helensko republiko).

V, dne

(kraj)

(datum)

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

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