

| | | | | | | |
|--|----------------------|----------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------|
| Teil I | I.1. Versender | | | I.2. IMSOC-Bezugsnummer | | |
| | Name | | | I.2.a. Lokale Bezugsnummer | | |
| | Adresse | | | | | |
| | Land | | ISO-Ländercode | | | |
| | I.5. Empfänger | | | I.3. Zentrale zuständige Behörde | | |
| | Name | | | I.4. Zuständige örtliche Behörde | | |
| | Adresse | | | | | |
| | Land | | ISO-Ländercode | | | |
| | I.7. Ursprungsland | | ISO-Ländercode | I.9. Bestimmungsland | | ISO-Ländercode |
| | I.8. Ursprungsregion | | | Code | I.10. Region des Bestimmungsorts | |
| I.11. Versandort | | | I.12. Bestimmungsort | | | |
| Name | | | Name | | | |
| Adresse | | | Adresse | | | |
| Zulassungsnummer | | | Zulassungsnummer | | | |
| Land | | ISO-Ländercode | Land | | ISO-Ländercode | |
| I.13. Ladeort | | | I.14. Datum und Uhrzeit des Abtransports | | | |
| Name | | | | | | |
| Adresse | | | | | | |
| Zulassungsnummer | | | | | | |
| Land | | ISO-Ländercode | | | | |
| I.15. Transportmittel | | | I.16 Entry Point | | | |
| Typ | Dokument | Identifikation | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| I.18. Beförderungsbedingungen | | | I.17. Begleitdokumente | | | |
| Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> | | | Bezugsnummer des Handelspapiers | | | |
| | | | Land | | Ausstellungsdatum | |
| | | | | | Ausstellungsort | |
| I.19. Containernummer/Plombennummer | | | | | | |
| I.20. Waren zertifiziert für/als | | | | | | |
| Laboratory <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| I.21. Für die Durchfuhr durch ein Drittland <input type="checkbox"/> | | | I.22. Für die Durchfuhr durch Mitgliedstaaten <input type="checkbox"/> | | | |
| Country | | ISO-Ländercode | Country | | ISO-Ländercode | |
| EU Exit Authority | | BCP code | | | | |
| EU Entry Authority | | BCP code | | | | |
| I.24. Gesamtmenge | | | I.25. Bruttogesamtgewicht | | | |
| I.28. Angaben zur versendeten Sendung | | | | | | |
| 1. 01 LEBENDE TIERE | | | | | | |
| 0106 Andere Tiere, lebend | | | | | | |
| Säugetiere | | | | | | |
| 010619 andere | | | | | | |
| 01061900 andere | | | | | | |
| Erzeugnis | Chargennummer | Art | Rasse/Kategorie | Alter | | |
| | | | | | | |
| Geschlecht | | | Menge | | | |
| | | | | | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|---|--|
| Part II: Certification | II. Gesundheitsinformationen | | |
| | II. Gesundheitsinformationen Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt Folgendes: | | |
| | II.1. Die Tiere stammen aus geschützten Gruppen (Barriersystem) und sind spezifiziert pathogenfrei. Die Tiere werden regelmäßig auf Infektionserreger untersucht, die bekanntermaßen Erkrankungen bei Labormäusen verursachen; dazu zählen folgende Viren und Bakterien: Ektromelie-Virus, Sendaivirus, Lymphozytäres Choriomeningitis-Virus, Salmonella spp. und Rattenbissfieber (Streptobacillus moniliformis). | | |
| | II.2. Die Tiere haben nie klinische Anzeichen der für die betreffende Art relevanten bakteriellen Erkrankungen gezeigt. | | |
| | II.3. Die Tiere stammen aus Gruppen, die regelmäßig auf Endo- und Ektoparasiten, die Labormäuse befallen, untersucht wurden, ohne dass ein Befall festgestellt wurde. | | |
| | II.4. Am Tag des Verladens für den Versand zeigten die Tiere keine klinischen Anzeichen einer Krankheit oder Anzeichen von Ektoparasiten. | | |
| | II.5. Die Verbringung vom Ursprungsort zum Ort der Verbringung erfolgte in sauberen und desinfizierten Käfigen, und die Tiere kamen nicht mit Tieren in Kontakt, die nicht zur Ausfuhr bestimmt sind. | | |
| | Erläuterungen Teil I Feld I.25: Alter: Geburtsdatum (TT.MM.JJ). Geschlecht (M = männlich, W = weiblich). | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> · Unterschrift und Stempel müssen sich farblich von der Druckfarbe der Bescheinigung unterscheiden. · Die Bescheinigung ist auf Spanisch und in der Sprache des EU-Ursprungsmitgliedstaats auszustellen. Diese Bescheinigung ist vom Tag der Unterschrift an gerechnet zehn Tage gültig. | | |
| | Certifying Officer | | |
| | Name (in capital letters) Datum der Unterzeichnung Stempel | Qualification and title Unterschrift | |
| | | | |