

VZOR

RASTLINOLEKÁRSKY DOKLAD O PREPRAVE ZÁSIELKY

<p>1. Rastlinolekársky doklad o preprave zásielky podľa článku 1 ods. 3 písm. c) smernice Komisie 2004/103/ES</p>	<p>2. RASTLINOLEKÁRSKY DOKLAD O PREPRAVE ZÁSIELKY č. ES/..../....¹⁾)</p>	
<p>3. <u>Identifikácia zásielky</u>²⁾ – Táto zásielka obsahuje produkty rastlinolekárskej záväznosti – Rastliny, rastlinné produkty a iné predmety (kód TARIC):</p> <p>Číslo(-a) požadovanej rastlinolekárskej dokumentácie:</p> <p>Krajina vydania:</p> <p>Dátum vydania:</p> <p>Rozlišujúce označenie(-ia), číslo(-a) balenia, množstvo (hmotnosť/jednotky):</p> <p>Číslo(-a) požadovanej colnej dokumentácie:</p>		
<p>4. Registračné číslo dovozcu: Ja, dolu podpísaný dovozca, týmto žiadam zodpovedný úradný orgán o vykonanie úradných kontrol zdravotného stavu a kontrol totožnosti vyššie uvedených rastlín, rastlinných produktov alebo iných predmetov v nižšie uvedenom povolenom mieste kontrol totožnosti a kontrol zdravotného stavu a zaväzujem sa dodržiavať pravidlá a postupy ustanovené zodpovedným úradným orgánom. Dátum, meno a podpis dovozcu:</p>		
<p>5.1. <u>Miesto vstupu:</u></p>	<p>Spolupodpis úradného orgánu miesta vstupu (dátum, meno, odtlačok pečiatky a podpis):</p>	
<p>6. Povolené miesto(-a) kontrol totožnosti a kontrol zdravotného stavu A – B – (nahradza A)</p>		
<p>Rastliny, rastlinné produkty alebo iné predmety sa premiestňujú do vyššie uvedeného miesta (miest) kontroly totožnosti a kontroly zdravotného stavu v súlade s dohodou uzatvorenou medzi³⁾</p>		
<p>Zásielka sa nesmie prepravovať na iné miesta, než sú vyššie uvedené, ak to nie je úradne schválené.</p>		
<p>7. Kontrola dokladov <input type="checkbox"/></p> <p>Miesto/dátum:</p> <p>Meno:</p> <p>Odtlačok pečiatky/podpis:</p>	<p>8. Kontrola totožnosti <input type="checkbox"/></p> <p>Miesto/dátum:</p> <p>Meno:</p> <p>Odtlačok pečiatky/podpis:</p>	<p>9. Kontrola zdravotného stavu <input type="checkbox"/></p> <p>Miesto/dátum:</p> <p>Meno:</p> <p>Odtlačok pečiatky/podpis:</p>
<p>10. <u>Rozhodnutie:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Uvoľnenie Miesto/dátum: Meno: Odtlačok pečiatky/podpis:</p> <p>Podľa potreby uveďte číslo rastlinného pasu ES (číslo série, týždňa alebo dávky):</p> <p><input type="checkbox"/> Úradné opatrenie <input type="checkbox"/> Zničenie <input type="checkbox"/> Zamietnutie vstupu <input type="checkbox"/> Obdobie karantény <input type="checkbox"/> Premiestnenie mimo územia Európskych spoločenstiev <input type="checkbox"/> Vhodné ošetrenie <input type="checkbox"/> Odstránenie napadnutých/zamorených produktov</p> <p>Poznámka:</p>		

¹⁾ Uveďte odkaz na kód/číslo krajiny.

²⁾ Vyplňte kolónku alebo uveďte odkaz na informáciu o fytocertifikáte, ktorý musí byť priložený.

³⁾ Podľa vhodnosti uveďte údaje o dohode medzi úradnými orgánmi členských štátov, a to o jednorazovej dohode alebo dohode uzavretej na dlhšie obdobie.