

Part I: Description of consignment	I.1. Consignor Name Address Country ISO Code			I.2. IMSOC reference	I.2.a. Local reference I.3. Central Competent Authority I.4. Local Competent Authority
	I.5. Consignee Name Address Country ISO Code			I.6. Operator conducting assembly operations independently of an establishment Name Address Approval Number Country ISO Code	
	I.7. Country of origin ISO Code			I.9. Country of destination ISO Code	
	I.8. Region of origin Code			I.10. Region of destination Code	
	I.11. Place of dispatch Name Address Approval Number Country ISO Code			I.12. Place of destination Name Address Approval Number Country ISO Code	
	I.13. Place of loading Name Address Approval Number Country ISO Code			I.14. Date and time of departure	
	I.15. Means of Transport			I.16. Transporter Name Address Approval Number Country ISO Code	
				I.17. Accompanying documents [en] accompanying.document.number Country Date of issue Place of issue	
	I.18. Transport conditions Chilled <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Ambient <input type="checkbox"/>				
	I.19. Container No / Seal No				
	I.20. Certified as Germinal products <input type="checkbox"/>				
	I.21. For transit through a third country Third country ISO Code Exit point BCP code Entry point BCP code				
	I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Member State ISO Code			I.23. For export <input type="checkbox"/> Third country ISO Code Exit point BCP code	
	I.24. Estimated journey time			I.25. Journey Log	
	I.27. Total quantity			I.28. Total gross weight	
I.30. Description of consignment					
Commodity		Species	Breed/Category	Quantity	
Plant / Establishment / Centre		Age			

Part II: Certification	<p>II. Health information</p> <p>II.1. Animal health attestation</p> <p>I, the undersigned official veterinarian, hereby certify that:</p> <p>II.1.1. the hatching eggs(1) of poultry described in Part I of this certificate come from</p> <p>(2) ○ either [an establishment approved in accordance with Article 8 of Commission Delegated Regulation (EU) 2019/2035, which is not subject to movement restrictions or situated in a restricted zone established for reasons of listed diseases relevant for avian species;]</p> <p>(2) ○ or [a hatchery approved in accordance with Article 7 of Delegated Regulation (EU) 2019/2035, which is not subject to movement restrictions or situated in a restricted zone established for reasons of listed diseases relevant for avian species;]</p> <p>II.1.2. the hatching eggs described in Part I come from flocks:</p> <p>(a) in which infection with <i>Salmonella Pullorum</i>, <i>Salmonella Gallinarum</i> and <i>Salmonella arizonae</i> has not been reported;</p> <p>(b) in which avian mycoplasmosis (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> and <i>M. meleagridis</i>) has not been reported;</p> <p>(c) which have been continuously resident in one or more establishments approved in accordance with Article 8 of Delegated Regulation (EU) 2019/2035 since hatching or for at least the last 42 days prior to the collection of the hatching eggs, and:</p> <p>(2) ○ either [(i) in which infection with <i>Salmonella Pullorum</i>, <i>S. Gallinarum</i> or <i>S. arizonae</i> was not confirmed during the last 12 months prior to the collection of the hatching eggs;]</p> <p>(2) ○ or [(i) in which infection with <i>Salmonella Pullorum</i>, <i>S. Gallinarum</i> or <i>S. arizonae</i> was confirmed during the last 12 months prior to the collection of the hatching eggs and the measures provided for in Article 34(1)(b) of Commission Delegated Regulation (EU) 2020/688 have been applied;]</p> <p>(2) ○ either [(ii) in which avian mycoplasmosis (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> and <i>M. meleagridis</i>) was not confirmed during the last 12 months prior to the collection of the hatching eggs;]</p> <p>(2) ○ or [(ii) in which avian mycoplasmosis (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> and <i>M. meleagridis</i>) was confirmed during the last 12 months prior to the collection of the hatching eggs and the measures provided for in Article 34(1)(c) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 have been applied;]</p> <p>(d) which, on the basis of</p> <p>(2) ○ either [a clinical inspection within the last 72 hours before departure of the consignment and the health and production records kept on the establishment, checked within the last 72 hours before departure of the consignment, show no clinical signs or suspicion of listed diseases relevant for the species;]</p> <p>(2) ○ or [monthly health inspection visits, the most recent being within the last 31 days before departure of the consignment, and the health and production records kept on the establishment, checked within the last 72 hours before departure of the consignment, show no clinical signs or suspicion of listed diseases relevant for the species;]</p> <p>(2)(3) ○ either [(e) which have not been vaccinated against infection with Newcastle disease virus;]</p> <p>(2)(3) ○ or [(e) which have been vaccinated against infection with Newcastle disease virus with <input type="checkbox"/> [inactivated vaccines](2) <input type="checkbox"/> [live attenuated vaccines that comply with the criteria of Annex VI to Delegated Regulation (EU) 2020/688] (2)]</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(name of strain used in the vaccine) on _____ (date) at the age of _____. weeks;</p>
------------------------	---

Part II: Certification	<p>II. Health information</p> <p>II.1.3. the hatching eggs described in Part I:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) are individually marked with the approval number of the establishment of the flock of origin; (b) have been disinfected; <p>(2)(3) <input type="radio"/> either [c) have not been vaccinated against infection with Newcastle disease virus;]]</p> <p>(2)(3) <input type="radio"/> or [c) have been vaccinated against infection with Newcastle disease virus with <input type="checkbox"/> [inactivated vaccines](2) <input type="checkbox"/> [live attenuated vaccines that comply with the criteria of Annex VI to Delegated Regulation (EU) 2020/688] (2)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(name of strain used in the vaccine) on _____ (date) at the age of _____ weeks;]</p> <p>II.1.4. arrangements have been made to transport the consignment in containers that comply with Article 5 of Delegated Regulation (EU) 2020/688 and in means of transport that comply with Article 4 of Delegated Regulation (EU) 2020/688;</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> II.1.5. the hatching eggs described in Part I are intended for a Member State or zone which has been granted the status free from infection with Newcastle disease virus without vaccination, and they:</p> <ul style="list-style-type: none"> (a) have not been vaccinated against infection with Newcastle disease virus; (b) come from flocks which: <p>(2) <input type="radio"/> either [have not been vaccinated against infection with Newcastle disease virus.]]</p> <p>(2) <input type="radio"/> or [have been vaccinated against infection with Newcastle disease virus with <input type="checkbox"/> [inactivated vaccines](2) <input type="checkbox"/> [live attenuated vaccines that comply with the criteria of Annex VI to Delegated Regulation (EU) 2020/688 and vaccination has taken place at least 30 days before the collection of the hatching eggs](2)]</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(name of strain used in the vaccine) on _____ (date) at the age of _____ weeks.]</p> <p>II.2. Public health attestation</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> II.2.1. The Salmonella control programme referred to in Article 5 of Regulation (EC) No 2160/2003 and the specific requirements for the use of antimicrobials and vaccines in Commission Regulation (EC) No 1177/2006, have been applied to the parent flock of origin and this parent flock has been tested for Salmonella serotypes of public health significance:</p>
------------------------	--

Part II: Certification	II. Health information			
	Identification of the flock	Age of the birds	Date of last sampling of the flock from which the testing result is known[dd/mm/yyyy]	Result of all testing in the flock(6)
	.	.	Positive	Negative
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
			—	—
(5)	<input type="checkbox"/> [II.2.2.] Neither Salmonella Enteritidis nor Salmonella Typhimurium were detected within the control programme referred to in point II.2.1.]			
(7)	<input type="checkbox"/> [II.2.3.] If the Member State of destination is Finland or Sweden, the hatching eggs come from flocks which have tested negative for Salmonella in accordance with the rules laid down in Commission Decision 2003/644/EC.]			

Part II: Certification	II. Health information		
	<p>Notes:</p> <p>This animal health/official certificate is valid for 10 days from the date of issuing.</p> <p>In accordance with the Agreement on the withdrawal of the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland from the European Union and the European Atomic Energy Community, and in particular Article 5(4) of the Protocol on Ireland / Northern Ireland in conjunction with Annex 2 to that Protocol, references to European Union in this certificate include the United Kingdom in respect of Northern Ireland.</p> <p>This animal health/official certificate shall be completed according to the notes for the completion of certificates provided for in Chapter 2 of Annex I to Commission Implementing Regulation (EU) 2020/2235.</p> <p>Part I:</p> <p>Box I.30: Description of consignment</p> <p>“CN code”: “use the appropriate Harmonised System (HS) code of the World Customs Organisation: 04.07.</p> <p>“Category” “select one of the following: Pure line/grandparents/parents/laying pullets/others. : “Age”: “provide the date of collection.”</p> <p>Part II:</p> <p>(1) ‘Hatching eggs’ as defined in Article 4 of Regulation (EU) 2016/429.</p> <p>(2) Keep as appropriate.</p> <p>(3) Delete when the consignment is dispatched from a Member State or zone thereof which does not have the status free from infection with Newcastle disease virus without vaccination to a Member State or zone thereof which has been granted the status free from infection with Newcastle disease virus without vaccination, in which case the consignment should comply with II.1.5.</p> <p>(4) This guarantee is required for consignments dispatched from a Member State or zone thereof which does not have the status free from infection with Newcastle disease virus without vaccination to a Member State or zone thereof which has been granted the status free from infection with Newcastle disease virus without vaccination. Delete reference if not applicable to the consignment.</p> <p>(5) This guarantee applies only for hatching eggs belonging to the species of Gallus gallus and turkeys.</p> <p>(6) If any of the results were positive for the following serotypes during the life of the parent flock, indicate as positive: Salmonella Hadar, Salmonella Virchow and Salmonella Infantis.</p> <p>(7) Delete if consignment is not intended for Finland or Sweden.</p>		

Certifying Officer/Official veterinarian

Name (in capital letters)

Qualification and title

Date of signature

Signature

Stamp

Part I: Description of consignment	I.1. Odosielateľ Meno/názov Adresa Krajina			Kód ISO	I.2. IMSOC reference	I.2.a. Local reference I.3. Central Competent Authority I.4. Local Competent Authority																			
	I.5. Príjemca Meno/názov Adresa Krajina			Kód ISO	I.6. Operator conducting assembly operations independently of an establishment Meno/názov Adresa Číslo schválenia Krajina	Kód ISO																			
	I.7. Krajina pôvodu			Kód ISO	I.9. Country of destination	Kód ISO																			
	I.8. Region of origin			Kód	I.10. Región určenia	Kód																			
	I.11. Place of dispatch Meno/názov Adresa Číslo schválenia Krajina			Kód ISO	I.12. Miesto určenia Meno/názov Adresa Číslo schválenia Krajina	Kód ISO																			
	I.13. Miesto nakladky Meno/názov Adresa Číslo schválenia Krajina			Kód ISO	I.14. Date and time of departure																				
	I.15. Dopravný prostriedok <table border="1"><tr><td>Druh</td><td>Dokument</td><td>Identifikácia</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Druh	Dokument	Identifikácia																	I.16. Transporter Meno/názov Adresa Číslo schválenia Krajina	Kód ISO	
	Druh	Dokument	Identifikácia																						
					I.17. Sprievodné doklady [sk] accompanying document. number	Date of issue																			
					Country	Place of issue																			
	I.18. Transport conditions Chladené <input type="checkbox"/> Mrazené <input type="checkbox"/> Teplota okolia <input type="checkbox"/>																								
	I.19. Číslo kontajnera/číslo pečate																								
	I.20. Certified as Germinal products <input type="checkbox"/>																								
	I.21. For transit through a third country Third country <input type="checkbox"/> Exit point <input type="checkbox"/> Entry point <input type="checkbox"/>																								
I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Member State			Kód ISO	I.23. For export <input type="checkbox"/> Third country <input type="checkbox"/> Exit point <input type="checkbox"/>	Kód ISO BCP code																				
I.24. Estimated journey time			I.25. Journey Log																						
I.27. Celkové množstvo			I.28. Celková hrubá hmotnosť																						
I.30. Description of consignment <table border="1"><tr><td>Tovar</td><td>Druh</td><td>Breed/Category</td><td>Množstvo</td><td>Identification Number</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Plant / Establishment / Centre</td><td>Vek</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>						Tovar	Druh	Breed/Category	Množstvo	Identification Number						Plant / Establishment / Centre		Vek							
Tovar	Druh	Breed/Category	Množstvo	Identification Number																					
Plant / Establishment / Centre		Vek																							

Part II: Certification	II. Zdravotné informácie II.1. Potvrdenie o zdravotnom stave zvierat Ja, podpísaný úradný veterinárny lekár, týmto potvrdzujem, že: II.1.1. násadové vajcia(1) hydiny opísané v časti I tohto certifikátu pochádzajú z/zo (2) ○ budť [zariadenia schváleného v súlade s článkom 8 delegovaného nariadenia Komisie (EÚ) 2019/2035, na ktoré sa nevzťahujú obmedzenia premiestňovania, ani sa nenachádza v reštrikčnom pásme zriadenom z dôvodu chorôb zo zoznamu relevantných pre druhy vtákov;] (2) ○ alebo [liahne schválenej v súlade s článkom 7 delegovaného nariadenia (EÚ) 2019/2035, na ktoré sa nevzťahujú obmedzenia premiestňovania, ani sa nenachádza v reštrikčnom pásme zriadenom z dôvodu chorôb zo zoznamu relevantných pre druhy vtákov;] II.1.2. násadové vajcia opísané v časti I pochádzajú z kŕdľov: a) v ktorých neboli hlásený výskyt infekcie baktériami <i>Salmonella pullorum</i> , <i>Salmonella gallinarum</i> a <i>Salmonella arizonae</i> ; b) v ktorých neboli hlásený výskyt aviárnej mykoplamózy (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> a <i>M. meleagridis</i>); c) ktoré mali od vyliahnutia alebo aspoň počas posledných 42 dní pred odberom násadových vajec nepretržitý pobyt v jednom zariadení alebo vo viacerých zariadeniach schválených v súlade s článkom 8 delegovaného nariadenia (EÚ) 2019/2035 a: (2) ○ budť [i) v ktorých počas posledných 12 mesiacov pred odberom násadových vajec nebola potvrdená infekcia baktériami <i>Salmonella pullorum</i> , <i>S. gallinarum</i> alebo <i>S. arizonae</i> ;] (2) ○ alebo [i) v ktorých počas posledných 12 mesiacov pred odberom násadových vajec bola potvrdená infekcia baktériami <i>Salmonella pullorum</i> , <i>S. gallinarum</i> alebo <i>S. arizonae</i> a uplatnili sa opatrenia stanovené v článku 34 ods. 1 písm. b) delegovaného nariadenia Komisie (EÚ) 2020/688;] (2) ○ budť [ii) v ktorých počas posledných 12 mesiacov pred odberom násadových vajec nebola potvrdená aviárna mykoplamóza (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> a <i>M. meleagridis</i>);] (2) ○ alebo [ii) v ktorých počas posledných 12 mesiacov pred odberom násadových vajec bola potvrdená aviárna mykoplamóza (<i>Mycoplasma gallisepticum</i> a <i>M. meleagridis</i>) a uplatnili sa opatrenia stanovené v článku 34 ods. 1 písm. c) delegovaného nariadenia (EÚ) 2020/688;] (2) ○ budť d) ktoré na základe (2) ○ budť [klinickej prehliadky v rámci posledných 72 hodín pred odchodom zásielky a zdravotných záznamov a záznamov o produkcií vedených v zariadení, skontrolovaných v rámci posledných 72 hodín pred odchodom zásielky, nevykazujú žiadne klinické príznaky chorôb zo zoznamu relevantných pre daný druh ani podozrenie na ne;]] (2) ○ alebo [mesačných veterinárnych prehliadiok, z ktorých posledná sa uskutočnila v priebehu posledných 31 dní pred odchodom zásielky, a zdravotných záznamov a záznamov o produkcií vedených v zariadení, skontrolovaných v rámci posledných 72 hodín pred odchodom zásielky, nevykazujú žiadne klinické príznaky chorôb zo zoznamu relevantných pre daný druh ani podozrenie na ne;]] (2)(3) ○ budť [e) ktoré neboli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny;]] (2)(3) ○ alebo [e) ktoré boli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny <input type="checkbox"/> [inaktivovanými vakcínami](2) <input type="checkbox"/> [živými atenuovanými vakcínami, ktoré spĺňajú kritériá prílohy VI k delegovanému nariadeniu (EÚ) 2020/688] (2) <hr/> (názov kmeňa použitého vo vakcíne) dňa _____ (dátum) vo veku _____ týždňov;]		
------------------------	---	--	--

Part II: Certification	<p>II. Zdravotné informácie</p> <p>II.1.3. násadové vajcia opísané v časti I:</p> <p>a) sú individuálne označené schvalovacím číslom zariadenia kŕdla pôvodu;</p> <p>b) boli vydezinfikované;</p> <p>(2)(3) <input type="radio"/> bud' [c) [neboli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny;]]</p> <p>(2)(3) <input type="radio"/> alebo [c) boli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny <input type="checkbox"/> [inaktivovanými vakcínami](2) <input type="checkbox"/> [živými atenuovanými vakcínami, ktoré splňajú kritériá prílohy VI k delegovanému nariadeniu (EÚ) 2020/688](2)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(názov kmeňa použitého vo vakcíne)</p> <p style="text-align: center;">dňa _____ (dátum) vo veku _____ týždňov;]</p> <p>II.1.4. boli prijaté opatrenia na prepravu zásielky v kontajneroch, ktoré sú v súlade s článkom 5 delegovaného nariadenia (EÚ) 2020/688, a v dopravných prostriedkoch, ktoré sú v súlade s článkom 4 delegovaného nariadenia (EÚ) 2020/688;</p> <p>(4) <input type="checkbox"/> II.1.5. násadové vajcia opísané v časti I sú určené pre členský štát alebo pásmo, ktorým bol udelený štatút bez výskytu infekcie vírusom pseudomoru hydiny bez vakcinácie, a:</p> <p> a) neboli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny;</p> <p> b) pochádzajú z kŕdlov, ktoré:</p> <p> (2) <input type="radio"/> bud' [neboli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny.]]</p> <p> (2) <input type="radio"/> alebo [boli vakcinované proti infekcii vírusom pseudomoru hydiny <input type="checkbox"/> [inaktivovanými vakcínami](2) <input type="checkbox"/> [živými atenuovanými vakcínami, ktoré splňajú kritériá prílohy VI k delegovanému nariadeniu (EÚ) 2020/688, a vakcinácia sa uskutočnila najmenej 30 dní pred odberom násadových vajec](2)]</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(názov kmeňa použitého vo vakcíne)</p> <p style="text-align: center;">dňa _____ (dátum) vo veku _____ týždňov;]</p> <p>II.2. Potvrdenie o zdravotnej neškodnosti</p> <p>(5) <input type="checkbox"/> II.2.1. Rodičovský kŕdeľ pôvodu podliehal programu kontroly salmonely podľa článku 5 nariadenia (ES) č. 2160/2003 a osobitným požiadavkám na použitie antimikrobiálnych látok (bakteriostatík) a očkovacích látok v nariadení Komisie (ES) č. 1177/2006 a tento rodičovský kŕdeľ bol testovaný na sérotypy salmonely s významom pre verejné zdravie:</p>
------------------------	---

Part II: Certification	II. Zdravotné informácie			
	Identifikácia kŕdla	Vek vtákov	Dátum posledného odberu vzoriek z kŕdla, v prípade ktorého sú známe výsledky testovania [dd/mm/rrr]	Výsledok celého testovania kŕdla(6)
	.	.	Pozitívny	Negatívny
(5)	<input type="checkbox"/> [II.2.2.	V rámci programu kontroly uvedeného v bode II.2.1 sa nezistila ani Salmonella enteritidis ani Salmonella typhimurium.]		
(7)	<input type="checkbox"/> [II.2.3.	Ak je členským štátom určenia Fínsko alebo Švédsko, násadové vajcia pochádzajú z kŕdľov, ktoré boli testované na salmonelu s negatívnym výsledkom v súlade s pravidlami stanovenými v rozhodnutí Komisie 2003/644/ES.]		

Part II: Certification	<p>II. Zdravotné informácie</p> <p>Poznámky: Tento certifikát zdravia zvierat/úradný certifikát je platný 10 dní od dátumu vydania.</p> <p>V súlade s Dohodou vystúpení Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska z Európskej únie a Európskeho spoločenstva pre atómovú energiu, a najmä s článkom 5 ods. 4 protokolu o Írsku/Severnom Írsku v spojení s prílohou 2 k uvedenému protokolu, odkazy na Európsku úniu uvedené v tomto certifikáte zahŕňajú Spojené kráľovstvo v súvislosti so Severným Írskom.</p> <p>Tento certifikát zdravia zvierat/úradný certifikát treba vyplniť podľa poznámok k vyplneniu certifikátov uvedených v kapitole 2 prílohy I k vykonávaciemu nariadeniu Komisie (EÚ) 2020/2235.</p> <p>Časť I:</p> <p>Kolónka Opis zásielky</p> <p>I.30:</p> <p>„Číselný použite príslušný kód harmonizovaného systému (HS) Svetovej colnej organizácie: 04.07. znak KN“:</p> <p>„Kategória vyberte jednu z možností: čistá línia/starí rodičia/rodičia/nosnice/iné. “:</p> <p>„Vek“: Uveďte dátum zberu.</p> <p>Časť II:</p> <p>(1) „Násadové vajcia“ podľa vymedzenia v článku 4 nariadenia (EÚ) 2016/429.</p> <p>(2) Nehodiace sa prečiarknite/vymažte.</p> <p>(3) Vypustite, ak je zásielka odoslaná z členského štátu alebo jeho pásma, ktorý(-é) nemá štatút bez výskytu infekcie vírusom pseudomorfu hydiny bez vakcinácie, do členského štátu alebo jeho pásma, ktorému bol udelený štatút bez výskytu infekcie vírusom pseudomorfu hydiny bez vakcinácie, pričom v takom prípade by zásielka mala byť v súlade s bodom II.1.5.</p> <p>(4) Táto záruka sa vyžaduje v prípade zásielok odoslaných z členského štátu alebo jeho pásma, ktorý(-é) nemá štatút bez výskytu infekcie vírusom pseudomorfu hydiny bez vakcinácie, do členského štátu alebo jeho pásma, ktorému bol udelený štatút bez výskytu infekcie vírusom pseudomorfu hydiny bez vakcinácie. Vypustite odkaz, ak sa nevzťahuje na zásielku.</p> <p>(5) Táto záruka sa vzťahuje len na násadové vajcia patriace k druhu Gallus gallus a morkám.</p> <p>(6) Označte ako pozitívny, ak boli ktorokoľvek výsledky počas života rodičovského kŕdla pozitívne na tieto sérotypy: <i>Salmonella hadar</i>, <i>Salmonella virchow</i> a <i>Salmonella infantis</i>.</p> <p>(7) Prečiarknite/vymažte, ak zásielka nie je určená do Fínska alebo Švédska.</p> <p>Certifikujúci úradník/Úradný ve terinárny lekár</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Meno (velkými písmenami)</td> <td style="width: 50%;">Kvalifikácia a titul</td> </tr> <tr> <td>Dátum podpisu</td> <td>Podpis</td> </tr> <tr> <td>Pečiatka</td> <td></td> </tr> </table>	Meno (velkými písmenami)	Kvalifikácia a titul	Dátum podpisu	Podpis	Pečiatka	
Meno (velkými písmenami)	Kvalifikácia a titul						
Dátum podpisu	Podpis						
Pečiatka							