

Часть I: Данные о грузе	1. Отправитель / экспортер <input type="checkbox"/> Название Адрес Страна		2. Номер CVED		Местный номер:	
			Пограничный ветеринарный пункт			
			Номер единицы ANIMO:			
	3. Получатель Название Адрес Страна		4. Лицо, ответственное за груз Название Адрес Страна			
	5. Импортёр Название Адрес Страна		6. Страна происхождения		+ Код ISO (Международная организация по стандартизации)	
			8. Адрес назначения			
	9. Прибытие в ВІР (намечаемое число, месяц, год)		10. Ветеринарные документы Номер(а) Дата выдачи Предприятие происхождения (если требуется) Номер ветеринарного подтверждения			
	11. Название судна / номер рейса самолета Самолет <input type="checkbox"/> Судно <input type="checkbox"/> Железнодорожный вагон <input type="checkbox"/> Дорожная машина <input type="checkbox"/> Идентификация: : Номер вагона / автомобиля / прицепа:					
	12. Название товара, число мест, тип упаковки		13. Код товара (CN, не менее 4 знаков)		14. Вес брутто (кг)	
					15. Вес нетто (кг)	
Количество упаковок		Тип упаковки		Температура		
Охлаждённые: <input type="checkbox"/>		Замороженные: <input type="checkbox"/>		Окружающая среда: <input type="checkbox"/>		
16. Номер пломбы и номер контейнера						
17. Перегружено <input type="checkbox"/>		18. Для транзита в третью страну <input type="checkbox"/>		В третью страну + Код ISO (Международная организация по стандартизации)		
ВІР ЕС		Номер единицы ANIMO		ВІР выезда: Номер единицы ANIMO		
Третья страна		Код ISO третьей страны:				
19. Соответствие требованиям ЕС		20. Для реимпорта <input type="checkbox"/>				
Соответствует <input type="checkbox"/>						
НЕ соответствует <input type="checkbox"/>						
21. Для внутреннего рынка		22. Для НЕ соответствующих требованиям грузов				
Употребление в пищу: <input type="checkbox"/>		Таможенный склад <input type="checkbox"/>		Регистрационный номер		
Корм для животных: <input type="checkbox"/>		Порто-франко или франко склад <input type="checkbox"/>		Регистрационный номер		
Для фармацевтических целей: <input type="checkbox"/>		Поставщик судном <input type="checkbox"/>		Регистрационный номер		
Для технических целей: <input type="checkbox"/>		Непосредственно на судно <input type="checkbox"/>		Название		
Другое: <input type="checkbox"/>				Порт		
23. Декларация		Место, число, месяц и год составления декларации				
Я, ответственный за указанный выше груз, подтверждаю, что, насколько мне известно, данные, представленные в разделе I данного документа, являются подлинными и полными, и я согласен соблюдать требования директивы 97/78/ЕС, в том числе оплату за ветеринарный контроль, за возврат груза, не соответствующего требованиям, после транзита через территорию ЕС в третью страну (статья 11.1.c), а также за уничтожение груза, если потребуется.		Фамилия, имя, отчество подписавшего				
		Подпись				

24. Первичный CVED: Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Номер:	25. Номер CVED: _____ Местный номер _____
26. Проверка документов:  Удовлетворительно <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно <input type="checkbox"/>	27. Проверка соответствия:  Проверка пломбы <input type="checkbox"/> ИЛИ полная проверка соответствия <input type="checkbox"/> Удовлетворительно <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно <input type="checkbox"/>
28. Физическая проверка:  Удовлетворительно <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно <input type="checkbox"/> Не выполнено 1. Режим неполной проверки <input type="checkbox"/> 2. Другое <input type="checkbox"/>	29. Лабораторные исследования: Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>  Исследовано:: Случайно <input type="checkbox"/> Подозрение <input type="checkbox"/> Результаты: Удовлетворительно <input type="checkbox"/> Неудовлетворительно <input type="checkbox"/> Ввезено без получения результатов лабораторного исследования <input type="checkbox"/>
30. ПРИГОДНО к перегрузке:  ВП ЕС <input type="checkbox"/> Номер единицы ANIMO _____ Третья страна <input type="checkbox"/> Код ISO третьей страны _____	31. ПРИГОДНО для транзита <input type="checkbox"/>  В третью страну _____ + Код ISO (Международная организация по стандартизации) ВП выезда _____ Номер единицы ANIMO _____
32. ПРИГОДНО для внутреннего рынка  Для свободной торговли Употребление в пищу: <input type="checkbox"/> Корм для животных: <input type="checkbox"/> Для фармацевтических целей: <input type="checkbox"/> Для технических целей: <input type="checkbox"/> Другое: <input type="checkbox"/>	33. ПРИГОДНО при строгом контроле  Процедура по 8 статье <input type="checkbox"/> Реимпорт продукции ЕС (статья 15) <input type="checkbox"/>  34. ПРИГОДНО для складирования в соответствии с заданными процедурами (статьи 12.4 и 13)  Таможенный склад <input type="checkbox"/> Порто-франко или франко склад <input type="checkbox"/> Поставщик судном <input type="checkbox"/> Непосредственно на судно <input type="checkbox"/>
35. НЕ ПРИГОДНО  1. Резкспорт <input type="checkbox"/> 2. Уничтожение <input type="checkbox"/> 3. Переработка <input type="checkbox"/> До: число, месяц, год: _____	36. Причина отказа  1. Сертификат отсутствует/не соответствует требованиям <input type="checkbox"/> 2. Неподтвержденная страна <input type="checkbox"/> 3. Неподтвержденное предприятие <input type="checkbox"/> 4. Запрещенный продукт <input type="checkbox"/> 5. ID: Не соответствует информации в документах <input type="checkbox"/> 6. ID: не соответствует гигиенической отметке <input type="checkbox"/> 7. Не соответствует гигиеническим требованиям <input type="checkbox"/> 8. Химическое загрязнение <input type="checkbox"/> 9. Микробиологическое загрязнение <input type="checkbox"/> 10. Другое <input type="checkbox"/>
37. Данные о контролируемых местах назначения (33-35) Номер подтверждения (если пригодно) Адрес	40. Государственный ветеринарный врач Я, государственный ветеринарный врач или назначенное официальное лицо, подтверждаю, что ветеринарная проверка данного груза выполнена в соответствии с требованиями ЕС.  Подпись:  Фамилия, имя (большими буквами):  Дата:
38. Груз перепломбирован Новый номер пломбы: _____	41. ВП выбития транзитных товаров: Процедуры выбития из стран ЕС и проверки транзитных товаров выполнены в соответствии со статьей 11.2(e) директивы 97/78/ЕС.:  Соответствие заключения Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/>  Дата _____ Печать _____
42. Номер таможенного документа:  43. Вторичный CVED Номер(а): _____	42. Номер таможенного документа:  43. Вторичный CVED Номер(а): _____