

## SPROSTOWANIA

**Sprostowanie do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013 z dnia 28 czerwca 2013 r. w sprawie wzorów dokumentów identyfikacyjnych dla przemieszczania o charakterze niehandlowym psów, kotów i fretek, ustanowienia wykazów terytoriów i państw trzecich oraz formatu, szaty graficznej i wymogów językowych dotyczących oświadczeń potwierdzających spełnienie określonych warunków przewidzianych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013**

(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 178 z dnia 28 czerwca 2013 r.)

Strona 119, wzór paszportu, strona I. „DANE WŁAŚCIELA” zostaje zastąpiona przez:

I. DANE WŁAŚCIELA	
1.	Imię: _____ Nazwisko: _____ Adres: _____ _____ Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ Państwo: _____ Numer telefonu *: _____ Podpis: _____
2.	Imię: _____ Nazwisko: _____ Adres: _____ _____ Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ Państwo: _____ Numer telefonu *: _____ Podpis: _____
* nieobowiązkowo	
Kod ISO państwa + numer	

Strony 121–122, wzór paszportu, strona V. „SZCZEPIENIE PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE” zostaje zastąpiona przez:

<b>V. SZCZEPIENIE PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE</b>				
	PRODUCENT I NAZWA SZCZEPIONKI	NUMER PARTII	DATA SZCZEPIENIA <sup>1</sup> WAŻNE OD <sup>2</sup> WAŻNE DO <sup>3</sup>	UPOWAŻNIONY LEKARZ WETERYNARII
Kod ISO państwa + numer		1		*
		2		
		3		
		1		*
		2		
		3		

\* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

Kod ISO państwa + numer		1		*
		2		
		3		
		1		*
		2		
		3		

\* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

Strona 122, wzór paszportu, strona VI. „BADANIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE METODĄ MIARECZKOWANIA” zostaje zastąpiona przez:

Kod ISO państwa + numer	<b>VI. BADANIE POZIOMU PRZECIWCIAŁ PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE METODĄ MIARECZKOWANIA</b>	
	<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wścieklicznie metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wyżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wścieklicznie przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>	
	Próbka pobrana dnia: _____	
	Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____	
	Adres: _____ _____	
	Numer telefonu: _____	
Data: _____		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>PIECZĘĆ I PODPIS</b> </div>		

Strona 123, wzór paszportu, strona „W PRZYPADKU DALSZEGO BADANIA” zostaje zastąpiona przez:

Kod ISO państwa + numer	<b>W PRZYPADKU DALSZEGO BADANIA</b>	
	<p>Ja, niżej podpisany, potwierdzam, że przedstawiono mi urzędową dokumentację stwierdzającą, że badanie poziomu przeciwciał przeciwko wścieklicznie metodą miareczkowania przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium UE na próbce krwi pobranej w dniu podanym poniżej od opisanego wyżej zwierzęcia wykazało reakcję na szczepienie przeciwko wścieklicznie przy poziomie przeciwciał neutralizujących w surowicy krwi wynoszącym co najmniej 0,5 j.m./ml.</p>	
	Próbka pobrana dnia: _____	
	Imię i nazwisko upoważnionego lekarza weterynarii: _____	
	Adres: _____ _____	
	Numer telefonu: _____	
Data: _____		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>PIECZĘĆ I PODPIS</b> </div>		

Strony 126–127, wzór paszportu, strona X. „BADANIE FIZYKALNE” i strona XI. „LEGALIZACJA” zostają zastąpione przez:

<b>X. BADANIE FIZYKALNE</b>			
	<b>OŚWIADCZENIE</b>	<b>DATA</b>	<b>UPOWAŻNIONY LEKARZ WETERYNARII</b>
Kod ISO państwa + numer	Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu		*
	Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu		*
	Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu		*
	Zwierzę nie wykazuje żadnych objawów chorób i jest w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu		*

\* przynajmniej imię, nazwisko, adres, numer telefonu i podpis.

<b>XI. LEGALIZACJA</b>			
	<b>ORGAN LEGALIZUJĄCY</b>	<b>DATA</b>	<b>PIECZEĆ / PODPIS</b>
Kod ISO państwa + numer			PIECZEĆ / PODPIS
			PIECZEĆ / PODPIS
			PIECZEĆ / PODPIS
			PIECZEĆ / PODPIS

Strona 127, wzór paszportu, strona XII. „POZOSTALE” zostaje zastąpiona przez:

Kod ISO państwa + numer	<b>XII. POZOSTAŁE</b>

---