

PAESE		SRP (pollame da macellazione e pollame per il ripopolamento della selvaggina da penna diverso dai ratiti)	
II. Informazioni sanitarie	II.a. Numero di riferimento del certificato	II.b.	
<p>Parte II:</p> <p>(1) Pollame così come definito nel regolamento (CE) n. 798/2008, esclusi i ratiti.</p> <p>(2) Codice del territorio, così come figura nell'allegato I, parte 1, colonna 2, del regolamento (CE) n. 798/2008.</p> <p>(3) Cancellare la dicitura non pertinente.</p> <p>(4) Inserire il nome del o dei compartimenti.</p> <p>(5) Compilare se pertinente.</p> <p>(6) Questa garanzia si applica soltanto al pollame appartenente alla specie <i>Gallus gallus</i>.</p> <p>(7) Se uno qualsiasi dei risultati è stato positivo per i sierotipi sotto indicati durante il ciclo vitale del branco di origine, indicare come positivo: <i>Salmonella enteritidis</i> e <i>Salmonella typhimurium</i>.</p> <p>(8) Compilare se pertinente: indicare il nome e la sostanza attiva degli antimicrobici utilizzati.</p> <p>(9) Barrare se la spedizione non è destinata alla Finlandia o alla Svezia.</p> <p>(10) Questa garanzia deve essere fornita unicamente per il pollame proveniente da paesi, loro territori, zone o compartimenti cui si applicano le disposizioni dell'articolo 13, paragrafo 1, del regolamento (CE) n. 798/2008.</p> <p>(11) Va osservato che, in base al regolamento (CE) n. 1/2005 del Consiglio, gli animali saranno controllati dalle autorità competenti degli Stati membri per verificare se siano idonei a continuare il viaggio dopo l'ingresso nella Comunità. Se i requisiti non risulteranno soddisfatti, gli animali dovranno essere scaricati e occorrerà adottare ulteriori misure.</p> <p>Il presente certificato è valido 10 giorni.</p>			
<p>Veterinario ufficiale</p> <p>Nome (a lettere maiuscole): _____ Qualifica e titolo: _____</p> <p>Data: _____ Firma:» _____</p> <p>Timbro: _____</p>			

