

CHED-PP

Wspólny dokument wejścia
dotyczący zdrowia

Część I: Dane dotyczące przedstawionej przesyłki	I.2. Odesłanie		I.3. Odniesienie lokalne		I.1. Nadawca/Eksporter	
			I.4. Control Authority		Nazwa	
			I.5. Control Authority Code		Adres	
					Państwo	
					Kod ISO	
	I.6. Odbiorca/Importer			I.7. Miejsce przeznaczenia		
	Nazwa			Nazwa		
	Adres			Adres		
	Państwo			Państwo		
	Kod ISO			Kod ISO		
	I.8. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę			I.9. Dokumenty towarzyszące		
	Nazwa			Rodzaj		
	Adres			Liczba		
Państwo			Data wystawienia			
Kod ISO			Państwo i miejsce wystawienia			
			Imię i nazwisko sygnatariusza			
			Odniesienia do dokumentów handlowych			
I.10. Uprzednie zgłoszenie						
Data			Czas			
I.13. Środek transportu				I.11. Państwo pochodzenia		
Rodzaj		Dokument		Kod ISO		
Identyfikacja		I.12. Region pochodzenia				
I.15. Zakład pochodzenia						
Nazwa						
Adres						
Numer zatwierdzenia						
Państwo						
Kod ISO						
I.16. Warunki transportu						
I.17. Numer kontenera/plomby						
I.18. Towary certyfikowane jako						
I.20. Do celów przeładunku <input type="checkbox"/>						
Państwo trzecie				Kod ISO		
PKG				Nr jednostki TRACES		
I.22. Do celów tranzytu bezpośredniego <input type="checkbox"/>						
Państwo trzecie				Kod ISO		
Wyjść z PKG				Nr jednostki TRACES		
I.23. W odniesieniu do rynku wewnętrznego <input type="checkbox"/>						
I.23. Na użytek własny <input type="checkbox"/>						
I.25. Do celów powrotnego wwozu <input type="checkbox"/>						
I.24. W odniesieniu do niezgodnych towarów <input type="checkbox"/>						
Skład celny		<input type="checkbox"/>		Zarejestrowany nr		
Wolny obszar celny		<input type="checkbox"/>		Zarejestrowany nr		
Podmiot zaopatrujący statek		<input type="checkbox"/>		Zarejestrowany nr		
Statek		<input type="checkbox"/>		Nazwa		
				Port		
I.27. Środek transportu po odprawie w PKG/składowaniu				I.28. Przewoźnik		
Rodzaj		Dokument		Nazwa		
Identyfikacja		Adres				
		Państwo				
		Kod ISO				
I.29. Data wyjazdu						
I.30. Dziennik podróży						
I.31. Opis towarów						
I.33. Ilość		I.34. Całkowita masa netto		I.34. Całkowita masa brutto		
				I.34. Total gross volume		

Część I: Dane dotyczące przedstawionej przesyłki

I.35 Deklaracja

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za przesyłkę szczegółowo opisaną powyżej, oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem oświadczenia zawarte w części I niniejszego dokumentu są prawdziwe i kompletne i zgadzam się przestrzegać wymogów prawnych [określonych w dyrektywie Rady 2000/29/EWG]({0}), w tym opłacać kontrole fitosanitarne oraz odsyłanie przesyłek, kwarantannę roślin oraz koszty zniszczenia i unieszkodliwienia w stosownych przypadkach.

Data złożenia podpisu

Imię i nazwisko sygnatariusza

Podpis

CHED-PP

Część II: Decyzja dotycząca przesyłki	II.3. Kontrola dokumentów Wymagania unijne Zadawalające <input type="checkbox"/> Niezadawalające <input type="checkbox"/>	II.4. Kontrola tożsamości Zadawalające <input type="checkbox"/> Niezadawalające <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	II.5. Kontrola fizyczna Zadawalające <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Niezadawalające <input type="checkbox"/>	II.6. Badania laboratoryjne Badanie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	II.7. Kontrola dobrostanu Zadawalające <input type="checkbox"/> Niezadawalające <input type="checkbox"/>	Monitoring <input type="checkbox"/> Podejrzenie porażenia <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	II.9 Dopuszczalne do przeładunku <input type="checkbox"/>	Wyniki Oczekujący <input type="checkbox"/> Zadawalające <input type="checkbox"/> Niezadawalające <input type="checkbox"/>	
	Państwo trzecie _____ PKG _____	Kod ISO _____ Nr jednostki TRACES _____	
	II.11 Dopuszczalne do tranzytu bezpośredniego <input type="checkbox"/>	Kod ISO _____ Nr jednostki TRACES _____	
	II.11 Dopuszczalne do tranzytu bezpośredniego <input type="checkbox"/>	Kod ISO _____ Nr jednostki TRACES _____	
	II.16 NIEDOPUSZCZALNY <input type="checkbox"/>		
	1. Zniszczenie		<input type="checkbox"/>
	2. Odmowa wprowadzenia		<input type="checkbox"/>
3. Nałożona kwarantanna		<input type="checkbox"/>	
4. Odpowiednie zabiegi		<input type="checkbox"/>	
5. Przetwórstwo przemysłowe		<input type="checkbox"/>	
6. Ponowna wysyłka		<input type="checkbox"/>	
7. Inne		<input type="checkbox"/>	
Data/godzina _____			
II.17 Powód Odmowy			
1. Nieprawidłowa dokumentacja: Brak dokumentu przewozowego dotyczącego zdrowia roślin		<input type="checkbox"/>	
2. Nieprawidłowa dokumentacja: Nieodpowiedni lub nieważny dokument przewozowy dotyczący zdrowia roślin		<input type="checkbox"/>	
3. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: brak		<input type="checkbox"/>	
4. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: niekompletne(-y)		<input type="checkbox"/>	
5. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: nieczytelne(-y)		<input type="checkbox"/>	
6. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: upłynął termin ważności		<input type="checkbox"/>	
7. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: modyfikacja dokumentacji		<input type="checkbox"/>	
8. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: Informacja fałszywe		<input type="checkbox"/>	
9. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: sporządzone(-y) w języku niebędącym językiem urzędowym UE		<input type="checkbox"/>	
10. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: niepotwierdzona kopia/duplikat		<input type="checkbox"/>	
11. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: brakująca dodatkowa deklaracja		<input type="checkbox"/>	
12. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: nieodpowiednia lub nieważna dodatkowa deklaracja		<input type="checkbox"/>	
13. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: rośliny nieuwzględnione		<input type="checkbox"/>	
14. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: fałszywe(-y) / podrobione(-y)		<input type="checkbox"/>	
15. Nieprawidłowa dokumentacja: Świadcstwo fitosanitarne / paszport roślin: inne		<input type="checkbox"/>	
16. Nieprawidłowa dokumentacja: Niezgodność z odstępstwem: Wygaś termin ważności		<input type="checkbox"/>	
17. Nieprawidłowa dokumentacja: Niezgodność z odstępstwem: dozwolona ilość przekroczona w odniesieniu do przywozu		<input type="checkbox"/>	
18. Nieprawidłowa dokumentacja: Niezgodność z odstępstwem: dozwolona ilość przekroczona przez państwo wywozu		<input type="checkbox"/>	
19. Nieprawidłowa dokumentacja: Niezgodność z odstępstwem: Niezgodność ze specyfikacją zabiegu		<input type="checkbox"/>	
20. Nieprawidłowa dokumentacja: Niezgodność z odstępstwem: inne		<input type="checkbox"/>	
21. Nieprawidłowa dokumentacja: Inne powody: nieprawidłowa tożsamość podana w dokumentach		<input type="checkbox"/>	
22. Nieprawidłowa dokumentacja: Inne powody: niezgodność ze szczególnymi wymogami (dokumentalny)		<input type="checkbox"/>	
23. Powód związany z pochodzeniem: Inne powody: nieznan numer nadany spółce w rejestrze		<input type="checkbox"/>	
24. Powód po kontroli fizycznej: Inne powody: zabronione rośliny produkty roślinne lub inne przedmioty		<input type="checkbox"/>	
25. Powód po kontroli fizycznej: Inne powody: obecność organizmu szkodliwego		<input type="checkbox"/>	
26. Powód po kontroli fizycznej: Inwazyjne gatunki		<input type="checkbox"/>	
27. Powód po kontroli fizycznej: Inne powody: niezgodność ze szczególnymi wymogami (fizyczny)		<input type="checkbox"/>	
28. Inny powód: Inne powody: odbiorca niewymieniony w oficjalnym rejestrze producentów/importerów		<input type="checkbox"/>	
29. Inny powód: Inne		<input type="checkbox"/>	

CHED-PP

Część II: Decyzja dotycząca przesyłki	II.20 Identyfikacja PKG		II.21 Urzędnik poświadczający
	PKG Numer jednostki	Pieczęć	Ja, niżej podpisany urzędowy inspektor wyznaczonego miejsca wprowadzenia, oświadczam, że przesyłka została poddana kontroli fitosanitarnej zgodnie z wymogami Unii. Imię i nazwisko Data złożenia podpisu
Podpis			