

**Lisa 4****KINNITATUD**

Veterinaar- ja Toiduameti

Peadirektori 03.12.2008

Käskkirjaga nr 192

**LOOMAPIDAJA TOIDUAHELA ALANE TEATIS TAPALE SAADETAVA HOBUSEPARTII KOHTA**  
nr \_\_\_\_\_

A. Üldandmed							
1. Ettevõtte nimetus:				Aadress, telefon, faks, e-post:			
Ehitise registrinumber PRIAs:							
2. Loomapidaja nimi:				Aadress, telefon, faks, e-post:			
3. Hobuste pealeaadimiskoha aadress:				4. Tapahobuste arv kokku:			
4.1 Hobuste identifitseerimine							
Jrk nr.	Passi nr.	Mikrokiibi nr.	Muu (kirjeldada lühidalt)	Jrk nr.	Passi nr.	Mikrokiibi nr.	Muu (kirjeldada lühidalt)
5. Tapahobuste partii tapamajja saatmise		6. Sihtkoht ( <i>tapamaja nimi</i> ):		7. Planeeritav teekonna kestus (tundides)			
kuupäev:				Alla 50 km <input type="checkbox"/>			
kellaaeg:				Üle 50 km <input type="checkbox"/>			
				8. Veovahendi reg nr:			
				9. Veovahendi juhi pädevustunnistuse nr:			
				10. Veoloa nr:			
11. Teenindav veterinaararst ( <i>nimi/tegevusloa nr</i> ):			Aadress:		Telefon, e-mail:		
B. Andmed tapahobuste partii tervise, ravimise ja uuringute kohta							
1. Kas loomadele on manustatud ravimeid või ravimisõotasid, millel on kehtiv keeluaeg. Ei <input type="checkbox"/>				Jah <input type="checkbox"/>			
				Hobuse ID nr	Ravimi nimetus	Manustamise kuup.	Keeluaja lõpp
2. Viimase 12 kuu jooksul hobuste päritolukarjas diagnoositud haigused, mis võivad liha kaudu ohustada inimese tervist.							
3. RLTP raames avastatud positiivsete zoonooside leiud hobuste päritolukarjas eelnenud 12 kuu jooksul							
4. Andmed samast hobuste päritolukarjast eelnevalt tapale saadetud hobuste tapaeelse- ja tapajärgse kontrolli leidude kohta eelnenud 12 kuu jooksul.							
C. Päritolupiirkonna tervishoiualane staatus							
Käesolevaga kinnitan, et hobuste päritolupiirkonnale ja/või päritolukarjale ei ole kehtestatud loomatervishoiualaseid piiranguid. Hobused on välisel vaatlusel ilma haigustunnusteta ning nõuetekohaselt identifitseeritud. Passis puudub omaniku kinnitus, et vastav hobuslane ei kuulu tapmisele inimtarbimise eesmärgil. Teave sadetakse tapamajja (märkida ristiga):							
a) 24 tundi enne tapahobuste partii saabumist				<input type="checkbox"/>			
b) koos tapahobuste partiiga,				<input type="checkbox"/>			
Käesolevaga kinnitan esitatud andmete õigsust Loomapidaja või tema volitatud esindaja ( <i>nimi/allkiri</i> ):				Täitmise kuupäev:			

**Lisa 5****KINNITATUD**

Veterinaar- ja Toiduameti

Peadirektori 03.12.2008

Käskkirjaga nr 192

**LOOMAPIDAJA TOIDUAHELA ALANE TEATIS TAPALE SAADETVAVA HOBUSEPARTII KOHTA/****FOOD CHAIN INFORMATION CONCERNING SLAUGHTER EQUINES CONSIGNMENT nr \_\_\_\_\_**

<b>A. Üldandmed/ general data</b>					
1. Ettevõtte nimetus /name of the farm:			Address, telefon , faks, e-post /address, phone, fax, e-mail:		
Ehitise registrinumber PRIAs./ No of the holding :					
2. Loomapidaja nimi / name of keeper of animals:			Address, telefon , faks, e-post /address, phone, fax, e-mail:		
3. Hobuste pealeladimiskoha aadress / address of loading of equines:			4. Tapahobuste arv kokku/ total number of slaughter equines		
4.1 Hobuste identifitseerimine/ identification of equines					
Jrk nr./ No	Passi nr./ No of passport	Mikrokiibi nr/ No of microchip	Jrk nr./ No	Passi nr./ No of passport	Mikrokiibi nr/ No of microchip
5. Tapahobuste partii saatmise kuupäev/ date: and kellaaeg/ time:  Of departure of slaughter equines tapamajja / to the slaughterhouse		6. Sihtkoht (tapamaja nimi)/ Place of destination(name of the slaughterhouse)		7. Planeeritav teekonna kestus (tundides)/ the expected duration of the intended journey( hours)  Alla 50 km /Under 50 km <input type="checkbox"/> Üle 50 km /Above 50 km <input type="checkbox"/>	
				8. Veovahendi reg nr/ Truck reg nr:	
				9. Veovahendi juhi pädevustunnistuse nr /Nr of certificate of competence for drivers:	
				10. Veoloo nr /Transporter authorisation nr:	
11. Teenindav veterinaararst (nimi/tegevusloa nr) / the name and license number of veterinarian attending the holding:			Address/ address:		Telefon, e-mail/ phone No, e-mail:
<b>B. Andmed tapahobuste partii tervise, ravimise ja uuringute kohta / Information on health of equines , treatment and tests:</b>					
1. Kas loomadele on manustatud ravimeid või ravimisöötasid, millel on kehtiv keeluaeg. veterinary medicines/medicated feedings administered to the animals with a withdrawal period greater than zero Ei /No <input type="checkbox"/>			Jah /Yes <input type="checkbox"/>		
			Hobuse ID nr/ Equine's ID nr:	Ravimi nimetus/name of medicine:	Manustamise kuup./ date of treatment
2. Viimase 12 kuu jooksul hobuste päritolukarjas diagnoositud haigused, mis võivad liha kaudu ohustada inimese tervist. /the occurrence of diseases that may affect the safety of meat during last year in the herd of origin of slaughtered equines					
3. RLTP raames avastatud positiivsed zoonooside leiud hobuste päritolukarjas eelnenud 12 kuu jooksul / occurrence of zoonoses during last year in the herd of origin of slaughtered equines					
4. Andmed samast hobuste päritolukarjast eelnevalt tapale saadetud hobuste tapaeelse- ja tapajärgse kontrolli leidude kohta eelnenud 12 kuu jooksul / ante mortem and post mortem control data on equines sent for slaughter from the same herd of origin					

**C. Päritolupiirkonna tervishoiualane staatus // *Animal health status of area of origin***

Käesolevaga kinnitan, et hobuste päritolupiirkonnale ja/või päritolukarjale ei ole kehtestatud loomatervishoiualaseid piirangud. Hobused on välisel vaatlusel ilma haigustunnusteta ning nõuetekohaselt identifitseeritud ja omavad hobusepassi. Passis puudub omaniku kinnitus, et vastav hobuslane ei kuulu tapmisele inimtarbimise eesmärgil.

*/The undersigned, hereby certify that the equines comes from a herd of origin or an area which, is no subject to any prohibition or restriction for reasons of animal diseases affectin equine animals. Equines are clinically healthy and requestly identified and have equines passports. Passport don't have confirmation of the owner that equine animal is not intended for slaughter for human consumption.*

Saadetisega on kaasas veterinaarsertifikaat (id)/ *Consignment is accompanied by animal health certificate(s) Nr/No .....*

Käesolevaga kinnitan esitatud andmete õigsust  
Loomapidaja või tema volitatud esindaja (nimi/alkiri)/ *Animal keeper (name/signature):*

Täitmise kuupäev/ *Date and time:*