

**HELLENIC REPUBLIC / ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**Veterinary Health Certificate For Export of Fish and Fishery products /**

**Κτηνιατρικό Υγειονομικό Πιστοποιητικό Για Εξαγωγή Αλιευμάτων και Αλιευτικών Προϊόντων**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Name and address of the* consignor / όνομα και διεύθυνση *αποστολέα* | *2. Protocol No*/Αριθμός Πρωτ. |
| ***3. Veterinary certificate to export of fish and fishery products intended for human consumption to***  ***SINGAPORE***  Κτηνιατρικό πιστοποιητικό για εξαγωγή αλιευμάτων και αλιευτικών προϊόντων που προορίζονται για ανθρώπινη κατανάλωση  στη Σιγκαπούρη |
| *4. Name and address of the consignee* / Όνομα και διεύθυνση παραλήπτη : | *5. Country of origin*/*Χώρα προέλευσης*: GREECE  *5.i. Responsible Ministry*/Αρμόδιο Υπουργείο  MINISTRY OF RURAL DEVELOPMENT AND FOOD/Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων  *5.ii.Local veterinary services of*/Τοπική Κτηνιατρική Υπηρεσία : (1) |
|
|
| *6. Place of loading*/Χώρος φόρτωσης: |
| *7. Means of transport* / Μέσο μεταφοράς:  *(ship or aircraft) (2)*  πλοίο ή αεροπλάνο (2) | *8. Ship name, Container No or flight number*  Όνομα πλοίου, Αριθμός Container ή αριθμός πτήσης |
| 9. *IDENTIFICATION OF PRODUCTS* / ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ | |
| -a. *Type of product /*Τύπος προϊόντος: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| - b. Species (scientific name) /Είδη (Επιστημ. ονομασία):  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| - c. Treatment type / Είδος επεξεργασίας:  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| - d. *Harvesting date or Date of manufacture*/ / Ημ/ναι αλίευσης ή Ημερομηνία παραγωγής:  ...................................................................................................................................................................................................... | |
| - e. *Expiry date*/Ημερομηνία λήξης:  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| - f. *Type of packing*/Τύπος συσκευασίας: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| -g. *Νumber of packages/*Αριθμός μονάδων συσκευασίας: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| - h. *Net weight per product line ordered* / Καθαρό βάρος προϊόντος: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| - i. *Preservation temperature*/Θερμοκρασία συντήρησης: …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 10. *ORIGIN OF PRODUCTS* / ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ  *Registration number(s) of plant(s) of origine* / Κωδικός αριθμός καταχώρησης εγκατάστασης/εων προέλευσης  …………………………………………………………………………………………………………………………………. | |

***Health Information*** – Υγειονομικές πληροφορίες

*The official inspector hereby certifies that the fishery or aquaculture products specified above:/*

Ο υπογεγραμμένος επίσημος επιθεωρητής πιστοποιώ ότι τα προϊόντα αλιείας ή υδατοκαλλιέργειας που περιγράφονται ανωτέρω:

*1. – have been caught, landed, where appropriate packaged, handled, marked, prepared, processed, frozen, twawed, stored and transported, under conditions at least equivalent to those laid down in Regulation 853/04 laying down the health conditions for the production and the placing on the marked of fishery products. /* – έχουν αλιευθεί εκφορτωθεί ενδεχομένως συσκευαστεί, αποτελέσει αντικείμενο εργασιών, σημανθεί προετοιμαστεί, μεταποιηθεί, καταψυχθεί, αποθηκευτεί και μεταφερθεί υπό συνθήκες τουλάχιστον ισοδύναμες με εκείνες που ορίζονται στον ΚΑΝ.853/04 ΕΚ του Συμβουλίου, για τον καθορισμό των υγειονομικών κανόνων που διέπουν την παραγωγή και τη διάθεση στην αγορά των προϊόντων αλιείας.

*– have undergone health controls at least equivalent to those laid down in Regulation 853/04 EC and in the implementing decisions thereto.* / – έχουν υποστεί υγειονομικούς ελέγχους τουλάχιστον ισοδύναμους με εκείνους που ορίζονται στον ΚΑΝ.853/04 ΕΚ και στις σχετικές αποφάσεις εφαρμογής

*– do not come from toxic species containing biotoxins.* / – δεν προέρχονται από τοξικά είδη που περιέχουν βιοτοξίνες.

*2. – in addition, in the case of frozen or processed bivalve molluscs, the later have been gathered in production areas subject to conditions at least equivalent to those laid down in Regulation 853/2004 and Regulation 854/2004 laying down the health conditions for the market of live bivalve molluscs. /* Επιπλέον, στην περίπτωση κατεψυγμένων ή μεταποιημένων δίθυρων μαλακίων, τα μαλάκια αυτά προέρχονται από ζώνες παραγωγής οι οποίες υπόκεινται σε όρους τουλάχιστον ισοδύναμους με εκείνους που θεσπίζονται στον Κανονισμό 853/2004 και τον Κανονισμό 854/2004 , για τον καθορισμό των υγειονομικών κανόνων που διέπουν την παραγωγή και τη διάθεση στην αγορά ζωντανών δίθυρων μαλακίων.

*Official stamp and signature* **/**Επίσημη σφραγίδα και υπογραφή

*Done at* /πραγματοποιήθηκε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ on /στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(place/περιοχή) (*date/*ημερομηνία)

*Stamp/* Σφραγίδα (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Name and* *Signature of the official veterinarian*/Όνομα και υπογραφή επίσημου κτηνιάτρου)(3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*name, qualifications and title, in capital letters*/όνομα, προϋποθέσεις και τίτλος, με κεφαλαία γράμματα)

*Notes*/Σημειώσεις

(1) *Issued by the competent authority/* Εκδόθηκε από την αρμόδια αρχή

(2) *Delete as appropriate/* Διαγράψτε όπου αρμόζει

(3) *The Official stamp and the signature must appear on all separated pages.*/Η επίσημη σφραγίδα και υπογραφή πρέπει να εμφανίζεται σε όλες τις σελίδες.