

**Pozwolenie nr/ Permit no:** ..... /2022

Dla: (imię i nazwisko / seria i numer dokumentu tożsamości)/ For: (name / series and number of identity document)

.....

Na podstawie odstępstwa wskazanego w artykule 32 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013 z dnia 12 czerwca 2013 r. w sprawie przemieszczania o charakterze niehandlowym zwierząt domowych oraz uchylające rozporządzenie (WE) nr 998/2003/ Based on the derogation indicated in Article 32 of Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council of 12 June 2013 on the non-commercial movement of pet animals and repealing Regulation (EC) No 998/2003;

Wyrażam zgodę, na/I hereby authorise:

Na przemieszczenie o charakterze niehandlowym na terytorium Polski zwierzęcia wskazanego we wniosku/ For the non-commercial movement on the territory of Poland of the animal indicated in the application.

Adres miejsca przeznaczenia w Polsce (jeśli znany)/ Address of destination in Poland (if known).....

Na tranzyt przez Polskę do innych państw członkowskich UE zwierzęcia wskazanego we wniosku / For transit through Poland to the other EU Member States of the animal indicated in the application.

Kraj przeznaczenia/ Country of destination .....

Adres w kraju przeznaczenia (jeśli znany)/ Address in the country of destination (if known)

.....

Na tranzyt przez państwa członkowskie UE do państwa trzeciego zwierzęcia wskazanego we wniosku / For transit through Poland to the third country of the animal indicated in the application.

*Uwaga: wjazd do państwa trzeciego tylko po spełnieniu określonych dla danego państwa warunków weterynaryjnych/ Important: entry into a third country only after fulfilling the veterinary conditions specified for that country*

Kraj przeznaczenia /Country of destination .....

Adres w kraju przeznaczenia (jeśli znany)/ Address in the country of destination (if known)

.....

Nie wyrażam zgody/ I do not authorise:

Uzasadnienie/ Justification:

Inny niż niehandlowy charakter przemieszczenia/ Other than non-commercial nature of movement.

Przemieszczenie nie wyczerpujące warunków udzielenia zezwolenia z art. 32 ww. rozporządzenia/ The movement does not exhaust the conditions for granting the permit under Art. 32 of the above regulation.

Inne/Others: . . . . .

.....

podpis i pieczęć upoważnionego lekarza weterynarii /signature stamp / signature and stamp of authorized veterinarian

Zwierzę zostało oznakowane/ zaszczepione przeciwko wściekliznie/The animal was marked/vaccinated against rabies:

na terytorium Ukrainy / on the territory of Ukraine

..... lub/or

podczas przekraczania granicy w / while crossing the border at

.....

Oznakowanie zwierzęcia niespełniającego wymogów: mikrochip nr: / data oznakowania/  
Marking of non-compliant animal: microchip no: / date of marking:

...../.....

Zaszczepienie przeciwko wściekliznie: data szczepienia/ nazwa, numer serii i data ważności  
szczepionki/ Rabies vaccination: date of vaccination/name, lot number and expiration date of  
vaccine::

...../.....

Gatunek: Pies/Kot/ Fretka/ Species: Dog/ Cat/ Ferret .....

Rasa/ Breed: .....

Płeć/ Sex: .....

Data urodzenia/ przybliżony wiek zwierzęcia (w przypadku braku daty urodzenia) / The date of  
birth/ approximate age of the animal (in the absence of a date of birth):.....

Dokument identyfikacyjny\*\*/ID document:\*\* .....

**Do wiadomości/For information:**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w/ The District Veterinary Officer in

.....

(właściwy dla miejsca przeznaczenia na terytorium Polski, jeżeli znane przy przekraczaniu granicy, w przypadku  
wypełnienia dokumentu na granicy, ale jeśli nie zostało wykonane czipowanie i szczepienie przeciwko wściekliznie)/  
(competent authority for place of destination in Poland if he had been known crossing the border and if the document  
was filled out at the border but there was no microchip and anti-rabies vaccination)

Lub/or

Właściwa władza weterynaryjna państwa przeznaczenia w UE/ Competent veterinary authority  
of the country of destination in the EU

.....

.....

Podpis i pieczęć upoważnionego lekarza Weterynarii/ signature and stamp of authorized veterinarian

\*Niepotrzebne skreślić/ Deleted as appropriate

\*\* Jeśli istnieje podać rodzaj i Nr / If exists indicate type and No