

Part I : Details of consignment

I.1. Consignor Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.2. IMSOC Reference I.2.a. Local Reference _____																				
I.5. Consignee Name _____ Address _____ Country _____ ISO Code _____			I.3. Central competent authority I.4. Local competent authority _____																				
I.7. Country of origin _____ ISO Code _____		I.9. Country of destination _____ ISO Code _____		I.10. Region of destination																			
I.8. Region of origin _____ Code _____			I.10. Region of destination																				
I.11. Place of Dispatch Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____			I.12. Place of destination Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____																				
I.13. Place of Loading Name _____ Address _____ Approval Number _____ Country _____ ISO Code _____			I.14. Date and time of departure _____																				
I.15. Means of Transport <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Mode</td> <td style="width: 20%;">International transport document</td> <td style="width: 60%;">Identification</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			Mode	International transport document	Identification																I.16 Entry Point _____		
Mode	International transport document	Identification																					
I.18. Transport conditions Ambient <input type="checkbox"/> Frozen <input type="checkbox"/> Controlled temperature <input type="checkbox"/> Chilled <input type="checkbox"/>			I.17. Accompanying documents Document Type _____ Accompanying document reference _____ Date of Issue _____ Country _____ Place of issue _____																				
I.19. Container No / Seal No _____																							
I.20. Certified as Human consumption <input type="checkbox"/>																							
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Country _____</td> <td style="width: 30%;">ISO Code _____</td> <td style="width: 40%;"> </td> </tr> <tr> <td>EU Exit Authority _____</td> <td>BCP code _____</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>EU Entry Authority _____</td> <td>BCP code _____</td> <td> </td> </tr> </table>			Country _____	ISO Code _____		EU Exit Authority _____	BCP code _____		EU Entry Authority _____	BCP code _____		I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Country _____</td> <td style="width: 30%;">ISO Code _____</td> <td style="width: 40%;"> </td> </tr> </table>			Country _____	ISO Code _____							
Country _____	ISO Code _____																						
EU Exit Authority _____	BCP code _____																						
EU Entry Authority _____	BCP code _____																						
Country _____	ISO Code _____																						
I.23. Total number of packages _____		I.25. Total net weight _____		I.25. Total gross weight _____																			
I.28. Description of consignment 1. 04 DAIRY PRODUCE; BIRDS' EGGS; NATURAL HONEY; EDIBLE PRODUCTS OF ANIMAL ORIGIN, NOT ELSEWHERE SPECIFIED OR INCLUDED 0406 Cheese and curd																							
#1.	Commodity	Batch number	Manufacturing plant	Package count	Net weight																		
	Species																						

Part II: Certification	II. Health information		
	Part II. Certification		
	Animal Health		
	I, the undersigned official veterinarian, declare that I am aware of the relevant provisions of GB legislation and hereby certify that the dairy product described in Part I of this certificate:		
	AH/T101 Territory requirements		
	has been obtained from animals:		
	(a) under the control of the official veterinary service;		
	(b) which were in a country or part thereof that has been free of foot-and-mouth disease and of rinderpest for a period of at least 12 months prior to the date of this certificate, and where vaccination against foot-and-mouth disease has not been carried out during that period;		
	AH/E001 Establishment requirements (holdings)		
	has been obtained from animals coming from holdings which:		
(a) were not under restrictions due to foot and mouth disease or rinderpest;			
(b) were subject to regular veterinary inspections to ensure that they satisfy the GB animal health standard;			
AH/P480 Product requirements			
has undergone or been produced from raw milk which has been submitted to a pasteurisation treatment to the GB animal health standard;			
Public Health			
I, the undersigned official veterinarian, declare that I am aware of the relevant provisions of the GB Regulations, and certify that the dairy product described in Part I of this certificate was produced in accordance with those provisions, in particular that:			
PH/E100A Establishment requirements			
the establishment(s) where the product(s) come(s) from operate(s) under the HACCP principles in accordance with GB regulations;			
PH/MB001A Microbiological criteria			
the product(s) described in Part I of this certificate satisfies (satisfy) the relevant microbiological criteria set in GB regulations;			
PH/RP001 Residue plans			
the guarantees provided by the residue monitoring plans submitted to GB by the country of origin are fulfilled, in accordance with GB regulations;			
PH/S108 Storage and transportation requirements			
it has been processed, stored, wrapped, packaged and transported in accordance with hygiene conditions set out in GB regulations and meets the relevant criteria laid down in GB regulations;			
PH/MS001 Raw milk requirements			
it was manufactured from raw milk that:			
(i) comes from holdings which are registered and checked in accordance with GB regulations;			
(ii) it complies with the hygiene conditions set out in GB legislation, including meeting the plate and somatic cell count criteria;			
(iii) the guarantees provided by the residue monitoring plans submitted to GB by the country of origin are fulfilled;			
(iv) complies with the maximum residue limits for residues of antibacterial veterinary medicinal products, maximum residue levels for pesticides, and maximum levels for contaminants laid down in the GB regulations;			
(*) Keep as appropriate.			
Certifying Officer			
Name (in capital letters)		Qualification and title	
Date of signature		Signature	
Stamp			

Μέρος I

I.1. Αποστολέας Όνομα Διεύθυνση Χώρα Κωδικός ISO			I.2. Κωδικός αναφοράς IMSOC I.2.a. Local Reference		
I.5. Παραλήπτης Όνομα Διεύθυνση Χώρα Κωδικός ISO			I.3. Κεντρική αρμόδια αρχή (ΚΑΑ) I.4. Local competent authority		
I.7. Χώρα προέλευσης		Κωδικός ISO	I.9. Country of destination		Κωδικός ISO
I.8. Region of origin			I.10. Περιφέρεια προορισμού		
I.11. Place of Dispatch Όνομα Διεύθυνση Αριθμός έγκρισης Χώρα Κωδικός ISO			I.12. Τόπος προορισμού Όνομα Διεύθυνση Αριθμός έγκρισης Χώρα Κωδικός ISO		
I.13. Τόπος φόρτωσης Όνομα Διεύθυνση Αριθμός έγκρισης Χώρα Κωδικός ISO			I.14. Date and time of departure		
I.15. Μέσο μεταφοράς Τύπος Έγγραφο Ταυτοποίηση			I.16 Entry Point		
I.18. Transport conditions σε θερμοκρασία περιβάλλοντος Κατεψυγμένα <input type="checkbox"/> Controlled temperature <input type="checkbox"/> Σε ψύξη <input type="checkbox"/>			I.17. Συνοδευτικά έγγραφα Document Type Κωδικός αναφοράς του εμπορικού εγγράφου Ημερομηνία έκδοσης Χώρα Τόπος έκδοσης		
I.19. Εμπορευματοκιβώτιο αριθ./ Σφραγίδα αριθ.					
I.20. Certified as Κατανάλωση από τον άνθρωπο <input type="checkbox"/>					
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/> Country EU Exit Authority EU Entry Authority Κωδικός ISO BCP code BCP code			I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/> Country Κωδικός ISO		
I.23. Συνολικός αριθμός δεμάτων		I.25. Συνολικό καθαρό βάρος		I.25. Συνολικό μεικτό βάρος	
I.28. Description of consignment 1. 04 ΓΑΛΑ ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΙΑΣ. ΑΥΓΑ ΠΤΗΝΩΝ. ΜΕΛΙ ΦΥΣΙΚΟ. ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΒΡΩΣΙΜΑ ΖΩΙΚΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ, ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΤΟΝΟΜΑΖΟΝΤΑΙ ΟΥΤΕ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΛΛΟΥ 0406 Τυριά και πηγμένο γάλα για τυρί					
#1.	Εμπόρευμα	Αριθμός παρτίδας	Μονάδα μεταποίησης	Πλήθος πακέτων	Καθαρό βάρος
Είδος					

Part II: Certification	II. Υγειονομικές πληροφορίες		
	Μέρος II: Πιστοποίηση		
	Υγεία των ζώων		
	Ο/Η υπογεγραμμένος/-η επίσημος/-η κτηνίατρος δηλώνω ότι γνωρίζω τις σχετικές διατάξεις της νομοθεσίας της Μεγάλης Βρετανίας και βεβαιώνω ότι το γαλακτοκομικό προϊόν που περιγράφεται στο μέρος I του παρόντος πιστοποιητικού:		
	AH/T101 Εδαφικές απαιτήσεις		
	έχει ληφθεί από ζώα που:		
	α) τελούν υπό τον έλεγχο της επίσημης κτηνιατρικής υπηρεσίας,		
	β) βρίσκονται σε χώρα ή τμήμα αυτής όπου δεν παρουσιάστηκε αφθώδης πυρετός και πανώλη των βοοειδών επί 12 μήνες τουλάχιστον πριν από την ημερομηνία του παρόντος πιστοποιητικού και όπου δεν πραγματοποιήθηκε εμβολιασμός κατά του αφθώδους πυρετού στη διάρκεια της εν λόγω περιόδου,		
	AH/E001 Απαιτήσεις για τις εγκαταστάσεις (εκμεταλλεύσεις)		
	έχει ληφθεί από ζώα που προέρχονται από εκμεταλλεύσεις		
	α) στις οποίες δεν έχουν επιβληθεί περιορισμοί λόγω αφθώδους πυρετού ή πανώλης των βοοειδών,		
	β) οι οποίες υποβλήθηκαν σε τακτικές κτηνιατρικές επιθεωρήσεις για να εξασφαλιστεί ότι πληρούν το πρότυπο υγείας των ζώων της Μεγάλης Βρετανίας,		
	AH/P480 Απαιτήσεις για το προϊόν		
	έχει υποβληθεί ή έχει παραχθεί από νωπό γάλα το οποίο έχει υποβληθεί σε παστερίωση σύμφωνα με το πρότυπο υγείας των ζώων της Μεγάλης Βρετανίας,		
	Δημόσια υγεία		
	Ο/Η υπογεγραμμένος/-η επίσημος/-η κτηνίατρος δηλώνω ότι γνωρίζω τις σχετικές διατάξεις των κανονισμών της Μεγάλης Βρετανίας και βεβαιώνω ότι το γαλακτοκομικό προϊόν που περιγράφεται στο μέρος I του παρόντος πιστοποιητικού παράχθηκε σύμφωνα με τις εν λόγω διατάξεις, ειδικότερα ότι:		
	PH/E100A Απαιτήσεις για την εγκατάσταση		
	η/οι εγκατάσταση/-εις από όπου προέρχεται/-ονται το/τα προϊόν/-τα λειτουργεί/-ούν στο πλαίσιο των αρχών HACCP σύμφωνα με τους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	PH/MB001A Μικροβιολογικά κριτήρια		
	το/τα προϊόν/-τα που περιγράφεται/-ονται στο μέρος I του παρόντος πιστοποιητικού πληροί/-ούν τα σχετικά μικροβιολογικά κριτήρια που καθορίζονται στους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	PH/RP001 Σχέδια για την ανίχνευση καταλοίπων		
	πληρούνται οι εγγυήσεις που παρέχονται από τα σχέδια επιτήρησης καταλοίπων που υποβάλλονται στη Μεγάλη Βρετανία από τη χώρα καταγωγής, σύμφωνα με τους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	PH/S108 Απαιτήσεις αποθήκευσης και μεταφοράς		
	έχει υποστεί επεξεργασία, αποθηκευτεί, τυλιχτεί, συσκευαστεί και μεταφερθεί σύμφωνα με τους υγειονομικούς όρους που καθορίζονται στους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας και πληροί τα σχετικά κριτήρια που καθορίζονται στους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	PH/MS001 Απαιτήσεις για το νωπό γάλα		
	έχει παρασκευαστεί από νωπό γάλα:		
	i) το οποίο προέρχεται από εκμεταλλεύσεις που είναι καταχωρισμένες και ελεγμένες σύμφωνα με τους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	ii) το οποίο συμμορφώνεται με τους όρους υγιεινής που καθορίζονται στη νομοθεσία της Μεγάλης Βρετανίας, συμπεριλαμβανομένης της τήρησης των κριτηρίων περιεκτικότητας σε μικρόβια και σωματικά κύτταρα,		
	iii) για το οποίο πληρούνται οι εγγυήσεις που παρέχονται από τα σχέδια επιτήρησης καταλοίπων που υποβάλλονται στη Μεγάλη Βρετανία από τη χώρα καταγωγής, σύμφωνα με τους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		
	iv) το οποίο συμμορφώνεται με τα ανώτατα όρια καταλοίπων για τα κατάλοιπα αντιβακτηριακών κτηνιατρικών φαρμάκων, τα ανώτατα όρια καταλοίπων φυτοφαρμάκων και τα ανώτατα επίπεδα ουσιών που επιμολύνουν που καθορίζονται στους κανονισμούς της Μεγάλης Βρετανίας,		

Part II: Certification	II. Υγειονομικές πληροφορίες			
	(*) Διαγράφεται η περιττή ένδειξη.			
	Certifying Officer Name (in capital letters) Ημερομηνία υπογραφής Σφραγίδα		Qualification and title Υπογραφή	