

## Vzor rostlinolékařského dokladu o přesunu

<b>1. Rostlinolékařský doklad o přesunu uvedený v čl. 1 odst. 3 písm. c) směrnice Komise 2004/103/ES</b>		<b>2. ROSTLINOLÉKAŘSKÝ DOKLAD O PŘESUNU</b> <b>č.: EU/CZ/</b>
<b>3. Totožnost zásilky<sup>1)</sup></b> – Tato zásilka obsahuje rostlinu, rostlinný produkt nebo jiný předmět podléhající dovozní rostlinolékařské kontrole (včetně kódu TARIC): ..... ..... Číslo rostlinolékařského osvědčení nebo rostlinolékařského osvědčení pro reexport: ..... Země vystavení: ..... Datum vystavení: ..... Rozlišující značka(y), čísla, počet balení, množství (hmotnost, jednotky): ..... ..... Číslo celní dokumentace: .....		
<b>4. Registrační číslo dovozce:</b> ..... Já, níže podepsaný dovozce, tímto žádám odpovědný úřad místa určení, aby provedl kontrolu totožnosti a kontrolu zdravotního stavu výše uvedených rostlin, rostlinných produktů nebo jiných předmětů na schváleném místě určení uvedeném níže, a zavazují se dodržovat pravidla a postupy stanovené tímto odpovědným úřadem místa určení. Datum, jméno, příjmení a podpis dovozce: .....		
<b>5.1. Stanoviště hraniční kontroly:</b>	<b>5.2. Podpis úřadu stanoviště hraniční kontroly</b> (datum, jméno, příjmení, razítko a podpis): .....	
<b>6. Místo určení schválené k provedení částí dovozní rostlinolékařské kontroly</b> <b>A -</b> ..... <b>B -</b> (nahrazuje A).....		
Rostliny, rostlinné produkty nebo jiné předměty se přepravují na výše uvedené(á) schválené(á) místo(a) určení v souladu s dohodou uzavřenou mezi <sup>2)</sup> : ..... .....		
<b>Bez úředního souhlasu nelze zásilku přepravit na jiná místa než na místa uvedená výše.</b>		
<b>7. Kontrola dokladů</b> <input type="checkbox"/>	<b>8. Kontrola totožnosti</b> <input type="checkbox"/>	<b>9. Fyzická kontrola</b> <input type="checkbox"/>
Místo/datum: ..... Jméno, příjmení: ..... Razítko/podpis: .....	Místo/datum: ..... Jméno, příjmení: ..... Razítko/podpis: .....	Místo/datum: ..... Jméno, příjmení: ..... Razítko/podpis: .....
<b>10. Rozhodnutí</b> <input type="checkbox"/> <b>Propuštění</b> Místo/datum: ..... Razítko/podpis: ..... Jméno, příjmení: ..... Číslo rostlinolékařského pasu EU (číslo série, týdne, partie) <sup>3)</sup> : ..... <input type="checkbox"/> <b>Úřední opatření</b> <input type="checkbox"/> Odmítnutí vstupu <input type="checkbox"/> Zničení <input type="checkbox"/> Přemístění na místo určení mimo Společenství <input type="checkbox"/> Nařízení karantény <input type="checkbox"/> Odstranění napadené/zamořené části <input type="checkbox"/> Ošetření Poznámka: ..... .....		