

## Влезен Ветеринарен Документ

## ВЛЕЗЕН ВЕТЕРИНАРЕН ДОКУМЕНТ, ВВД производи

Дел 1: Податоци за пратката	1. Испраќач/Извозник <input type="checkbox"/>		2. ВВД, референтен број			
			Граничен премин			
			ОЕ			
	3. Примач		4. Лице одговорно за натовар			
	5. Увозник		6. Земја на потекло	+ISO код	7. Земја на испраќање	+ ISO код
			8. Адреса на испорака			
	9. Пристигнување на граничен премин (предвиден датум)		10. Ветеринарни документи			
	11. Име на брод / Лет број: Документ за натовар бр. / Авионски документ бр: Вагон/ возило/ приколка бр.:		Број Дата на издавање Објект на потекло Број на ветеринарно одобрение			
	12. Опис на стока, број и вид на пакување		13. Тарифна ознака ( минимум првите 4 цифри)			
			14. Бруто маса (кг)		15. Нето маса (кг)	
Температура		Разладено: <input type="checkbox"/>	Замрзнато: <input type="checkbox"/>	Амбиентално: <input type="checkbox"/>		
16. Број на пломба и број на контејнер						
17. Пренос до <input type="text"/>		18. За транзит до трета земја <input type="text"/>				
Граничен премин на ЕУ		ОЕ		+ ISO код		
Трета земја		ISO код на трета земја:		Излезен граничен премин		
				ОЕ		
19. Усогласено со националните барања		20. За повторен увоз <input type="checkbox"/>				
Усогласено <input type="checkbox"/>						
Неусогласено <input type="checkbox"/>						
21. За внатрешен пазар		22. За НЕ-потврдени пратки				
Човечка исхрана <input type="checkbox"/>		Царински магацин <input type="checkbox"/>		Регистарски број		
Добиточна храна <input type="checkbox"/>		Слободна зона или слободен магацин <input type="checkbox"/>		Регистарски број		
Фармацевтска употреба <input type="checkbox"/>		Бродски транспортер <input type="checkbox"/>		Регистарски број		
Техничка употреба <input type="checkbox"/>		Брод <input type="checkbox"/>		Име		
Друго <input type="checkbox"/>				Пристаниште		
23. Изјава		Место и датум на изјавување				
Јас, долупотпишаното лице одговорно за натоварот кој е погоре опишан, потврдувам дека со целосно мое знаење и верување изјавите дадени во Дел I на овој документ се вистинити и целосни и се согласувам дека се во согласност со законските барања, вклучувајќи го и плаќањето на надоместокот за ветеринарниот преглед, како и при повраток на одбиена пратка или трошоците за уништување на пратката доколку е потребно.		Име на потписник				
		Потпис				