

**DODATEČNÉ POTVRZENÍ**  
**k veterinárnímu osvědčení pro dovoz domácího skotu určeného k chovu a/nebo produkci**

**DODATNE GARANCIJE**  
**uz sertifikat za uvoz domácích goveda za rasplod i/ili tov**

**ADDITIONAL DECLARATION**  
**to the certificate for import of domestic bovines for breeding and/or production**

Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, tímto potvrzuji, že:

*Ja, dolje potpisani službeni veterinar, potvrđujem:*

I, the official veterinarian, hereby certify that:

- 1) každé zvíře bylo nejméně 21 dní po vstupu do izolace podrobno sérologickému vyšetření na Q horečku a bylo sérologicky negativní na přítomnost protilátek proti Q horečce:  
*da su sve životinje podvrgnute serološkom testiranju na Q-groznicu uzetom najmanje 21 dan nakon ulaska u izolaciju i da su serološki negativne na prisustvo specifičnih antitijela protiv Q-groznice:*  
each animal was subjected to a serological test for Q fever on sera at least 21 days after entry into isolation and found serologically negative on presence of Q fever antibodies:

Datum vyšetření / Datum testiranja / Date of the test: .....

- 2) odlišně od bodu II.4.2 písm. (c) osvědčení, pokud byla zvířata očkována proti infekční bovinní rhinotracheitidě/infekční pustulární vulvovaginitidě (IBR/IPV), uveďte délku trvání imunity po očkování, přesné datum očkování a typ vakcíny: <sup>(1)</sup>  
*uzetno od tačke II.4.2 podtačka (c) u sertifikatu, ukoliko su životinje vakcinisane protiv bolesti infektivnog rinotraheitisa goveda/infektivnog pustuloznog vulvovaginitisa (IBR/IPV), navesti trajanje imuniteta nakon vakcinacije, navesti tačan datum vakcinacije i kojom vakcinom: <sup>(1)</sup>*  
with the exception of point II.4.2 subpoint (c) in the certificate, in case animals were vaccinated against infectious bovine rhinotracheitis/infectious pustular vulvovaginitis (IBR/IPV), put the duration of immunity after vaccination, the exact date of vaccination and type of vaccine: <sup>(1)</sup>

Platnost očkování / Rok važenja vakcinacije / Validity of the vaccination: .....

Datum očkování / Datum vakcinacije / Date of vaccination: .....

Typ vakcíny / Tip vakcine / Type of vaccine: .....

- 3) každé zvíře bylo nejméně 21 dní po vstupu do izolace podrobno individuálnímu sérologickému vyšetření a bylo sérologicky negativní na bovinní virovou diarhoeu (BVD):  
*da su sve životinje najmanje 21 dan nakon ulaska u izolaciju pojedinačno testirane i serološki negativne na bolest virusnog proliiva/bolest sluzokože goveda (BVD):*  
each animal, on sera at least 21 days after entry into isolation, was individually tested and found serologically negative on presence of bovine viral diarrhoea (BVD):

Datum vyšetření / Datum testiranja / Date of the test: .....

Vydáno v / Izdato u / Issued at ..... dne / dana / on .....

Razítko<sup>(2)</sup> / Pečat<sup>(2)</sup> / Seal<sup>(2)</sup>

.....  
Podpis úředního veterinárního lékaře <sup>(2)</sup>  
*Potpis službenog veterinara <sup>(2)</sup>*  
Signature of official veterinarian <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Nehodící se škrtněte. / *Nepotrebno precrtati.* / Delete if necessary.

<sup>(2)</sup> Razítko a podpis musejí být v barvě odlišné od barvy tisku osvědčení a jméno a funkce úředního veterinárního lékaře, který podepsal toto dodatečné potvrzení, musejí být uvedeny hůlkovým písmem. / *Boja potpisa i pečata treba da se razlikuje od boje štampanog teksta, a ime i zvanje službenog veterinara koji je potpisao dodatne garancije piše se velikim slovima.* / The colour of the seal and the signature must be different from the colour of printing of the certificate, and the name and position of the official veterinarian who signed the additional declaration must be in block letters.