Canadian Food Inspection Agency | Agence canadienne d'inspection des aliments

REFERENCE NUMBER:_____

ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR NON-COMMERCIAL MOVEMENTS OF PET DOGS, PET CATS OR PET FERRETS INTO A MEMBER STATE FROM A THIRD COUNTRY OR TERRITORY, REFERRED TO IN ARTICLE 18(1) OF COMMISSION DELEGATED REGULATION (EU) 2026/131

FÖRLAGA TILL DJURHÄLSOINTYG FÖR FÖRFLYTTNINGAR UTAN KOMMERSIELLT SYFTE AV SÄLLSKAPSHUNDAR, SÄLLSKAPSKATTER ELLER SÄLLSKAPSILLRAR TILL EN MEDLEMSSTAT FRÅN ETT TREDJELAND ELLER TERRITORIUM, ENLIGT ARTIKEL 18.1 I KOMMISSIONENS DELEGERADE FÖRORDNING (EU) 2026/131

Part I: Details of dispatched consignment \ Del I: Uppgifter om sändningen

CANADA

Animal Health certificate to EU
Djurhälsointyg för EU

I.1 Consignor/ Avsändare

Name / **Namn**

Address / **Adress**

Tel. No./ **Tfn**

I.2 Certificate Reference No / Intygets referensnummer **1.2a**

I.3 Central Competent Authority / Central behörig myndighet
CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY (CFIA)

I.4 Local Competent Authority / Lokal behörig myndighet
DISTRICT OF

I.5 Consignee/ Mottagare

Name / **Namn**

Address / **Adress**

Postal code / **Postnr**
Tel. No. / **Tfn**

I.6 Person responsible for the consignment in the EU / Person med ansvar för sändningen i EU

I.7 Country of origin **Ursprungsland**	ISO code **ISO-kod**	I.8 Region of origin **Ursprungsregion**	Code **Kod**	I.9 Country of destination **Destinationsland**	ISO code **ISO-kod**	I.10 Region of destination **Destinationsregion**	Code **Kod**
CANADA	**CA-1**						

I.11 Place of origin / Ursprungsort

I.12 Place of destination / Destinationsort

I.13 Place of loading / Lastningsort

I.14 Date of departure / Datum för avresa

I.15 Means of transport / Transportmedel

I.16 Entry BCP in the EU / Gränskontrollstation för införsel till EU

I.17 No(s) of CITES / Cites-nr

I.18 Description of commodity / Beskrivning av varan

I.19 Commodity code (HS code) / Varukod (HS-nr)
010619

I.20 Quantity / Kvantitet

I.21 Temperature of products / Temperatur

I.22 Total number of packages / Totalt antal förpackningar

I.23 Seal/Container number / Förseglingens nr/Containernr

I.24 Type of packaging / Typ av förpackning

I.25 Commodities certified for: / Varorna intygas vara avsedda som/för:

Pets / sällskapsdjur ☐

I.26 For transit to third country / För transitering till ett tredjeland

I.27 For import or admission into EU ☐
För import och införsel till EU

I.28 Identification of the commodities / Identifiering av varorna

Species / (Scientific name) / Art (vetenskapligt namn)	**Sex / Kön**	**Colour / Färg**	**Breed / Ras**	**Identification number / Identifieringsnummer**	**Identification system and Location / Identifieringssystem och placering**	**Date of birth [dd/mm/yyyy] / Födelsedatum [*dd/mm/åååå*]**

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

Part II: Certification \ Del II: Intyg

I, the undersigned official veterinarian(1)/veterinarian authorised by the competent authority(1) of ……CANADA……. (insert name of territory or third country) certify that:

I egenskap av officiell veterinär(1)/veterinär som förordnats av den behöriga myndigheten(1) i …… CANADA ……. (*namn på territorium eller tredjeland*) intygar jag följande:

(1)either [II.1. the animals described in Box I.28 are moved in a number of five or less;]

(1)antingen [II.1. **De djur som beskrivs i fält I.28 flyttas i grupper om högst fem.]**

(1)or [II.1. the animals described in Box I.28 are moved in a number of more than five, are more than six months old and are going to participate in competitions, exhibitions or sporting events or in training for those events, and the owner or the natural person has provided evidence(2) that the animals are registered

(1)eller [II.1. **De djur som beskrivs i fält I.28 flyttas i grupper om fler än fem, är äldre än sex månader och ska delta i tävlingar, utställningar eller idrottsevenemang eller träning inför sådana evenemang, och ägaren eller den fysiska personen har lämnat in bevisning(2) på att djuren har registrerats**

(1)either [to attend such event;]

(1)antingen **[för att delta i ett sådant evenemang.]**

(1)or [with an association organising such events;]

(1)eller **[hos en organisation som organiserar sådana evenemang.]**

[II.2. the animals described in Box I.28 show no disease symptoms and are fit for the non-commercial movement on ……. (insert date dd/mm/yyyy)]

[II.2. **De djur som beskrivs i fält I.28 uppvisar inga sjukdomssymtom och är i skick att förflyttas utan kommersiellt syfte den ..... (*dd/mm/åååå*).]**

[II.3. the animals described in Box I.28 were at least 12 weeks old at the time of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the completion of the primary anti-rabies vaccination(3) carried out in accordance with the validity requirements set out in Part I of Annex VII to Commission Delegated Regulation (EU) 2020/688 and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination(4); and:

[II.3. **De djur som beskrivs i fält I.28 var minst 12 veckor när de vaccinerades mot rabies, och minst 21 dagar har förflutit sedan slutförandet av den första vaccineringen mot rabies(3) i enlighet med giltighetskraven i del I i bilaga VII till kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/688, och en eventuell påföljande omvaccinering har utförts inom giltighetstiden för den föregående vaccineringen(4), och följande gäller:**

(1)either [II.3.1. the animals described in Box I.28 come from a third country or a territory listed in Annex II to Commission Implementing Regulation (EU) 2026/636, either 1) directly, or 2) through a third country or territory listed in that Annex or 3) through a third country or territory other than those listed in that Annex in accordance with Article 17(2) of Commission Delegated Regulation (EU) 2026/131(5), and the details of the relevant anti-rabies vaccination(s) are provided in the table below;]

(1)antingen [II.3.1. **De djur som beskrivs i fält I.28 kommer från ett tredjeland eller territorium som förtecknas i bilaga II till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2026/636, antingen 1) direkt eller 2) genom ett tredjeland eller territorium som förtecknas i den bilagan eller 3) genom ett annat tredjeland eller territorium än de som förtecknas i den bilagan i enlighet med artikel 17.2 i kommissionens delegerade förordning (EU) 2026/131(5), och uppgifter om den eller de relevanta vaccineringarna mot rabies anges i tabellen nedan.]**

(1)or [II.3.1. the animals described in Box I.28 come from, or are scheduled to transit through, a third country or territory other than those listed in Annex I or Annex II to Implementing Regulation (EU) 2026/636 and a rabies antibody titration test(6), carried out on a blood sample taken by the veterinarian authorised by the competent authority, on the date indicated in the table below at least 30 days after the date of the primary vaccination, or within a current valid vaccination series, and not less than 90 days prior to the date of issue of this animal health certificate, proved an antibody titre equal to or greater than 0.5 IU/ml(7) and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination(4), and the details of the relevant

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

anti-rabies vaccination(s) and the date of sampling for testing the immune response are provided in the table below:

(1)eller [II.3.1. **De djur som beskrivs i fält I.28 kommer från eller är avsedda för transitering genom ett annat tredjeland eller territorium än de som förtecknas i bilaga I eller II till genomförandeförordning (EU) 2026/636, och en titrering av rabiesantikroppar(6), utförd på ett blodprov som tagits av en av den behöriga myndigheten förordnad veterinär den dag som anges i tabellen nedan, minst 30 dagar efter dagen för den första vaccineringen eller inom en befintlig giltig vaccinationsserie och senast 90 dagar före dagen för utfärdande av detta djurhälsointyg, har påvisat en antikroppstiter på minst 0,5 IU/ml(7) och en eventuell påföljande omvaccinering har utförts inom giltighetstiden för den föregående vaccineringen(4), och uppgifter om den eller de relevanta vaccineringarna mot rabies och om dagen för provtagning för testning av immunsvaret anges i tabellen nedan.**

Transponder or tattoo / Transponder eller tatuering		**Date of vaccination [dd/mm/yyyy] / Vaccinationsdatum [*dd/mm/åååå*]**	**Name and manufacturer of vaccine / Vaccinets namn och tillverkare**	**Batch number / Partinummer**	**Validity of vaccination / Vaccineringens giltighet**		**Date of blood sampling [dd/mm/yyyy] / Datum för blodprov [*dd/mm/åååå*]**
Alphanumeric code of the animal / Djurets alfanumeriska kod	**Date of implantation and/or reading(8) [dd/mm/yyyy] / Datum för införande och/eller avläsning(8) [*dd/mm/åååå*]**				**From [dd/mm/yyyy] fr.o.m. [*dd/mm/åååå*]**	**To [dd/mm/yyyy] t.o.m. [*dd/mm/åååå*]**	

(1)either [II.4. the dogs described in Box I.28 are destined for a Member State or zone thereof with disease free status from *Echinococcus multilocularis*(9) and have been treated against *Echinococcus multilocularis*, and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Annex XXI to Commission Delegated Regulation (EU) 2020/692 are provided in the table below(10)(11).]

(1)antingen [II.4. **De hundar som beskrivs i fält I.28 är avsedda att sändas till en medlemsstat eller zon däri med sjukdomsfri status vad gäller angrepp av *Echinococcus multilocularis*(9) och har behandlats mot angrepp av *Echinococcus multilocularis*; närmare uppgifter om den behandling som utförts av den administrerande veterinären i enlighet med bilaga XXI till kommissionens delegerade förordning (EU) 2020/692 anges i tabellen nedan(10)(11).]**

(1)or [II.4. the dogs described in Box I.28 have not been treated against *Echinococcus multilocularis*(12).]

(1)eller [II.4. **De hundar som beskrivs i fält I.28 har inte behandlats mot angrepp av *Echinococcus multilocularis* (12).]**

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

Transponder or tattoo number of the dog / Hundens transponder- eller tatueringsnummer	**Anti-echinococcus treatment / Antiparasitär behandling mot *Echinococcus***		**Administering veterinarian / Administrerande veterinär**
	Name and manufacturer of the product / Produktens namn och tillverkare	**Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00] / Datum [*dd/mm/åååå*] och tidpunkt för behandlingen [*00:00*]**	**Name in capitals, stamp and signature / Namn (med versaler), stämpel och underskrift**

(1)either [II.5. the owner has declared(13) that the movement of the pet animals is a non-commercial movement.]
(1)antingen [II.5. **Ägaren har försäkrat(13) att förflyttningen av sällskapsdjuren är en förflyttning utan kommersiellt syfte.]**

(1)or [II.5. the owner has authorised the non-commercial movement of the pet animal in a signed declaration(14) and provided evidence(2) of his/her/their movement and the owner/authorised person has declared(13) that the movement of the pet animal is a non-commercial movement.]]
(1)eller [II.5. **Ägaren har godkänt förflyttningen utan kommersiellt syfte av sällskapsdjuret i en undertecknad försäkran(14) och har lämnat in bevisning(2) för sin egen förflyttning och ägaren/den auktoriserade personen har försäkrat(13) att förflyttningen av sällskapsdjuret är en förflyttning utan kommersiellt syfte.]]**

Notes / Anmärkningar

(a) This animal health certificate is meant for pet dogs (*Canis lupus familiaris*), pet cats (*Felis silvestris catus*) and pet ferrets (*Mustela putorius furo*).

(a) **Detta djurhälsointyg är avsett för sällskapshundar (*Canis lupus familiaris*), sällskapskatter (*Felis silvestris catus*) och sällskapsillrar (*Mustela putorius furo*).**

(b) This animal health certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian or in the case of the authorised veterinarian, the date of endorsement by the competent authority until the date of the documentary and identity checks at the designated travellers' point of entry into the Union.

(b) **Detta djurhälsointyg är giltigt i tio dagar från och med den dag då det utfärdats av den officiella veterinären eller, om det gäller en förordnad veterinär, från och med den dag då det godkänts av den behöriga myndigheten till och med den dag då dokument- och identitetskontrollerna utförs vid den plats som utsetts som resandes inreseort till unionen.**

In the case of transport by sea, that period of 10 days is extended by an additional period corresponding to the duration of the journey by sea.
Om transporten sker till sjöss förlängs tiodagarsperioden med en period som motsvarar restiden till sjöss.

For the purpose of further movement into other Member States, this animal health certificate is valid for a total period of six months from the date of the documentary and identity checks carried out at the travellers' point of entry into the Union or until the date of expiry of the validity of the anti-rabies vaccination, whichever date is earlier.
Vid ytterligare förflyttning till andra medlemsstater är detta djurhälsointyg giltigt i sammanlagt sex månader från och med den dag då dokument- och identitetskontrollerna utförs vid resandes inreseort till unionen eller till och med den dag då giltighetstiden för vaccineringen mot rabies löper ut, beroende på vilket datum som infaller först.

Part I: / Del I:

Box I.5: Consignee: Indicate Member State of first destination.
Fält I.5: Mottagare: Ange den första destinationsmedlemsstaten

Box I.28: Identification system: Select one of the following: transponder or tattoo.
Identification number: Indicate the transponder or tattoo alphanumeric code.

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

Date of birth: As stated by the owner.

Fält I.28: Identifieringssystem: Ange ett av följande alternativ: transponder eller tatuering.
Identifieringsnummer: Ange transponderns eller tatueringens alfanumeriska kod.
Födelsedatum: Enligt ägarens uppgifter.

Part II: / Del II:

(1) Keep as appropriate. / **Stryk det som inte är tillämpligt.**

(2) The evidence referred to in point II.1 (e.g. receipt of entry to the event, proof of membership) and II.5 (e.g. boarding pass, flight ticket) shall be surrendered on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b) of the Notes.
Den bevisning som avses i punkt II.1 (t.ex. bekräftelse på anmälan till evenemanget, bevis på medlemskap) och i punkt II.5 (t.ex. boardingkort, flygbiljett) ska lämnas på begäran av de behöriga myndigheterna som ansvarar för de kontroller som avses i anmärkning b.

(3) Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination
Eventuell omvaccinering ska betraktas som en första vaccinering om den inte utförts inom giltighetstiden för en tidigare vaccinering.

(4) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the animal health certificate.
En bestyrkt kopia av identifierings- och vaccinationsuppgifterna för de berörda djuren ska bifogas djurhälsointyget.

(5) The third option is subject to the condition that the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner, provides on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in Notes, point (b), a declaration stating that the animals have had no contact with animals of species susceptible of rabies and remain secure within the means of transport or the perimeter of an international airport during the transit through a territory or a third country other than those listed in the Annexes to Implementing Regulation (EU) 2026/636. This declaration shall comply with the format, layout and language requirements set out in Parts 5 and 6 of Annex V to Commission Implementing Regulation (EU) 2026/705.
För det tredje alternativet gäller villkoret att ägaren eller den fysiska person som av ägaren skriftligen bemyndigats att för ägarens räkning utan kommersiellt syfte förflytta sällskapsdjuren, på begäran av de behöriga myndigheter som ansvarar för de kontroller som avses i anmärkning b, ska lämna en försäkran om att djuren inte har haft kontakt med djur av arter som är mottagliga för rabies och att de hållits i säkert förvar i ett transportmedel eller på en internationell flygplats under transiteringen genom ett annat territorium eller tredjeland än de som förtecknas i bilagorna till genomförandeförordning (EU) 2026/636. Försäkran ska uppfylla de krav avseende format, utformning och språk som föreskrivs i delarna 5 och 6 i bilaga V till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2026/705.

(6) The rabies antibody titration test referred to in point II.3.1:
Den titrering av rabiesantikroppar som avses i punkt II.3.1:

- must be carried out without undue delay on a sample collected by an official veterinarian or an authorised veterinarian, at least 30 days after the date of the primary vaccination, or within a current valid vaccination series, and not less than 90 days prior to the date of issue of this animal health certificate;
- **ska utföras utan oskäligt dröjsmål på ett prov som tagits av en officiell veterinär eller en förordnad veterinär, minst 30 dagar efter dagen för den första vaccineringen eller inom en befintlig giltig vaccinationsserie, och senast 90 dagar före dagen för utfärdandet av detta djurhälsointyg**,

- must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0.5 IU/ml;
- **ska påvisa en halt av neutraliserande antikroppar mot rabiesvirus i serum på minst 0,5 IE/ml,**

- must be performed by an official laboratory designated in accordance with Article 37 of Regulation (EU) 2017/625 of the European Parliament and of the Council or a laboratory in a third country or territory listed in Annex VIII to Commission Implementing Regulation (EU) 2021/404 designated in accordance with Article 37(4) and (5) of Regulation (EU) 2017/625 for the performance of the rabies antibody titration test as provided in point 1 of Annex XXI to Delegated Regulation (EU) 2020/692;

II. Health information / Hälsoinformation	II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer	II.b.

- **ska utföras av ett officiellt laboratorium som utsetts i enlighet med artikel 37 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2017/625 eller av ett laboratorium i ett tredjeland eller territorium som förtecknas i bilaga VIII till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2021/404 och som utsetts i enlighet med artikel 37.4 och 37.5 i förordning (EU) 2017/625 för att utföra titrering av rabiesantikroppar i enlighet med punkt 1 i bilaga XXI till delegerad förordning (EU) 2020/692,**

- does not have to be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.
- **behöver inte göras om på ett djur som efter testet med tillfredsställande resultat har omvaccinerats mot rabies inom giltighetstiden för den tidigare vaccineringen.**

- A certified copy of the official report from the designated laboratory on the results of the rabies antibody test referred to in point II.3.1 shall be attached to the animal health certificate.
- **En bestyrkt kopia av det utsedda laboratoriets officiella rapport om resultatet av den titrering av rabiesantikroppar som avses i punkt II.3.1 ska bifogas djurhälsointyget.**

(7) By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.3.1.
Genom att styrka detta resultat intygar den officiella veterinären att han/hon, efter bästa förmåga och vid behov efter kontakt med det laboratorium som anges i rapporten, har kontrollerat att laboratorierapporten om resultatet av den titrering av rabiesantikroppar som avses i punkt II.3.1 är äkta.

(8) In conjunction with note (4), the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder or by a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 must be verified before any entry is made in this animal health certificate and must always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals.
I samband med fotnot 4 ska märkningen av de berörda djuren i form av en införd transponder eller en tydlig och läsbar tatuering som anbringats före den 3 juli 2011 kontrolleras innan några uppgifter lämnas i detta djurhälsointyg, och denna märkning ska alltid föregå eventuell vaccinering eller, i tillämpliga fall, testning av djuren.

(9) Member States or zones thereof listed in Annex XIX to Commission Implementing Regulation (EU) 2021/620.
Medlemsstater eller zoner däri som förtecknas i bilaga XIX till kommissionens genomförandeförordning (EU) 2021/620.

(10) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of a further treatment if administered after the date the animal health certificate was signed and prior to the scheduled entry into a Member State or zone thereof with disease free status from *Echinococcus multilocularis*.
Den tabell som avses i punkt II.4 ska användas för att dokumentera uppgifter om en ytterligare behandling om denna utförts efter den dag då djurhälsointyget undertecknats och före den planerade införseln till en medlemsstat eller zon däri med sjukdomsfri status vad gäller angrepp av *Echinococcus multilocularis*.

(11) The table referred to in point II.4 must be used to document the details of treatments if administered after the date the animal health certificate was signed for the purpose of further movement into other Member States described in point (b) of the Notes and in conjunction with note (12).
Den tabell som avses i punkt II.4 ska användas för att dokumentera uppgifter om behandlingar om dessa utförts efter den dag då djurhälsointyget undertecknats vid ytterligare förflyttning till andra medlemsstater enligt anmärkning b och i samband med fotnot 12.

(12) The treatment against *Echinococcus multilocularis* referred to in point II.4 must:
Den behandling mot angrepp av *Echinococcus multilocularis* som avses i punkt II.4 ska:

- be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into a Member State or zone thereof with disease free status from *Echinococcus multilocularis*;
- **utföras av en veterinär högst 120 timmar och minst 24 timmar före den planerade införseln av hundarna till en medlemsstat eller zon däri med sjukdomsfri status vad gäller angrepp av *Echinococcus multilocularis,***

- consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of *Echinococcus multilocularis* in the host species concerned.
bestå av ett godkänt läkemedel som innehåller en lämplig dos av prazikvantel eller farmakologiskt aktiva substanser

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

som ensamma eller i kombination har visats minska belastningen av vuxna exemplar och larver av parasiten *Echinococcus multilocularis* i den berörda värddjursarten.

(13) The declaration referred to in point II.5 shall be attached to this animal health certificate and comply with the model and additional requirements set out in Parts 2 and 6 of Annex V to Implementing Regulation (EU) 2026/705.
Den försäkran som avses i punkt II.5 ska bifogas detta djurhälsointyg samt överensstämma med förlagan och uppfylla de kompletterande kraven i delarna 2 och 6 i bilaga V till genomförandeförordning (EU) 2026/705.

(14) The declaration referred to in point II.5 shall be attached to this animal health certificate and comply with the model and additional requirements set out in Parts 1 and 6 of Annex V to Implementing Regulation (EU) 2026/705.
Den försäkran som avses i punkt II.5 ska bifogas detta djurhälsointyg samt överensstämma med förlagan och uppfylla de kompletterande kraven i delarna 1 och 6 i bilaga V till genomförandeförordning (EU) 2026/705.

II. Health information / Hälsoinformation	**II.a. Certificate reference number / Intygets referensnummer**	**II.b.**

Official veterinarian/Authorized veterinarian / Officiell veterinär/förordnad veterinär

Name (in capital letters) / **Namn (med versaler):** Qualification and title / **Titel och befattning:**

Address / **Adress:**

Telephone / **Telefon:**

Date / **Datum:** Stamp / **Stämpel:**

Signature / **Underskrift:**

Endorsement by the competent authority (not necessary when the certificate is signed by an official veterinarian)
Godkännande av den behöriga myndigheten (behövs inte när en officiell veterinär har undertecknat djurhälsointyget)

Name (in capital letters) / **Namn (med versaler):** Qualification and title / **Titel och befattning:**

Address / **Adress:**

Telephone / **Telefon:**

Date / **Datum:** Stamp / **Stämpel:**

Signature / **Underskrift:**

Official at the travellers' point of entry / Tjänsteman vid resandes inreseort

Name of the official or of the relevant public authority (in capital letters) **/ Tjänstemannens eller den berörda myndighetens namn (med versaler):**

Address / **Adress:**

Telephone / **Telefon:**

E-mail address: / **E-postadress:**

Date of completion of the documentary and identity checks: /
Datum då dokument- och identitetskontrollerna slutfördes:

Signature / **Underskrift:** Stamp / **Stämpel:**

MODEL DECLARATION SET OUT IN PARTS 2 AND 6 OF ANNEX V TO IMPLEMENTING REGULATION (EU) 2026/705 / FÖRLAGAN OCH UPPFYLLA DE KOMPLETTERANDE KRAVEN I DELARNA 2 OCH 6 I BILAGA V TILL GENOMFÖRANDEFÖRORDNING (EU) 2026/705

DECLARATION REFERRED TO IN ARTICLE 18(3) OF DELEGATED REGULATION (EU) 2026/131 / FORMAT OCH UTFORMNING FÖR DEN SKRIFTLIGA FÖRSÄKRAN SOM AVSES I ARTIKEL 18.3 I DELEGERAD FÖRORDNING (EU) 2026/131

DECLARATION / FÖRSÄKRAN

I, the undersigned / **Undertecknad:**

_____

[owner of the pet animals detailed in the table below(1) or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the pet animals on behalf of the owner(1)]

[ägare av de sällskapsdjur som anges i tabellen nedan, eller fysisk person som av ägaren skriftligen bemyndigats att för ägarens räkning utföra förflyttningen utan kommersiellt syfte av sällskapsdjuren(1)]

declare that the movement of the following pet animals is a non-commercial movement and does not have as its aim either the sale of or another form of transfer of ownership of the pet animals concerned.
försäkrar att förflyttningen av följande sällskapsdjur är en förflyttning utan kommersiellt syfte och att den inte syftar till försäljning av eller någon annan form av överlåtelse av äganderätten till de berörda sällskapsdjuren.

Details of the pet animals subject to the non-commercial movement
Uppgifter om de sällskapsdjur som förflyttas utan kommersiellt syfte

Animal identification number / **Djurets identifieringsnummer**	Animal health certificate number / **Djurhälsointygets nummer**

During the non-commercial movement, the above animals will remain under the responsibility of:
Under förflyttningen utan kommersiellt syfte ska ansvaret för de ovannämnda djuren kvarstå hos:

(1) either [the owner.]
(1) *antingen* **[ägaren.]**

(1) or [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner.]
(1)eller **[den fysiska person som av ägaren skriftligen bemyndigats att för ägarens räkning utföra förflyttningen utan kommersiellt syfte.]**

Place and date / **Ort och datum**:_____

Signature of the owner(1) or natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner(1):
Underskrift av ägaren eller den fysiska person som av ägaren skriftligen bemyndigats att för ägarens räkning utföra förflyttningen utan kommersiellt syfte(1):

_____

(1) Delete as appropriate. / **Stryk det som inte är tillämpligt.**

MODEL DECLARATION SET OUT IN PARTS 1 AND 6 OF ANNEX V TO IMPLEMENTING REGULATION (EU) 2026/705 / FÖRLAGAN OCH UPPFYLLA DE KOMPLETTERANDE KRAVEN I DELARNA 1 OCH 6 I BILAGA V TILL GENOMFÖRANDEFÖRORDNING (EU) 2026/705

DECLARATION REFERRED TO IN ARTICLE 4 OF DELEGATED REGULATION (EU) 2026/131 / FORMAT OCH UTFORMNING FÖR DEN FÖRSÄKRAN SOM AVSES I ARTIKEL 4 I DELEGERAD FÖRORDNING (EU) 2026/131

DECLARATION / FÖRSÄKRAN

I, the undersigned / **Undertecknad**

..... (1)

[owner of the pet animals detailed in the table below / **ägare av de sällskapsdjur som anges i tabellen nedan]**

declare that the following named person / **försäkrar att följande person:**

..... (1)

is authorised by me to carry out the non-commercial movement of the following pet animals on my behalf / **bemyndigas av mig att för min räkning utan kommersiellt syfte förflytta följande sällskapsdjur:**

Details of the pet animals subject to the non-commercial movement
Uppgifter om de sällskapsdjur som förflyttas utan kommersiellt syfte

Animal identification number / **Djurets identifieringsnummer**	Passport or animal health certificate number / **Passets/djurhälsointygets nummer**

Place and date / **Ort och datum:**_____

Signature / **Underskrift:** _____

Date of movement of the owner (2) / **Datum för ägarens förflyttning** (2):_____

(1) To be completed in block letters / **Ifylls med versaler.**

(2) Shall be within 5 days of the non-commercial movement of the pet animals detailed above. / **Ska ske inom fem dagar från förflyttningen utan kommersiellt syfte av de sällskapsdjur som anges ovan.**

Explanatory notes for completing the model animal health certificate referred to in Article 18(1) of Delegated Regulation (EU) 2026/131

Anvisningar för ifyllande av det djurhälsointyg som avses i artikel 18.1 i delegerad förordning (EU) 2026/131

1. Where the animal health certificate states that certain statements shall be kept as appropriate, statements which are not relevant may be crossed out and initialled and stamped by the official veterinarian or completely deleted from the animal health certificate. / **Om det i djurhälsointyget anges att de uppgifter som inte är tillämpliga ska strykas, får den officiella veterinären stryka över, parafera och stämpla uppgifter som inte är relevanta, eller ta bort dem helt från djurhälsointyget.**

2. The original of each animal health certificate shall consist of a single sheet of paper, or, where more text is required, it shall be in such a form that all sheets of paper required are part of an integrated whole and indivisible. / **Originalet av varje djurhälsointyg ska bestå av ett enda blad eller, om mer text krävs, utformas på ett sådant sätt att alla blad som behövs utgör en enda odelbar enhet.**

3. The animal health certificate shall be drawn up in at least one of the official languages of the Member State of entry and in English. It shall be completed in block letters. / **Djurhälsointyget ska avfattas på minst ett av de officiella språken i den medlemsstat där införseln sker och på engelska. Det ska fyllas i med versaler.**

4. If additional sheets of paper or supporting documents are attached to the animal health certificate, those sheets of paper or documents shall also be considered as forming part of the original of the animal health certificate by the application of the signature and stamp of the official veterinarian, on each of the pages. / **Om ytterligare blad eller stöddokumentation bifogas till djurhälsointyget, ska även dessa blad eller denna dokumentation betraktas som en del av originalet av djurhälsointyget, och den officiella veterinären ska underteckna och stämpla varje sida.**

5. When the animal health certificate, including additional sheets of paper referred to in point 4, comprises more than one page, each page shall be numbered (page number of total number of pages) at the end of the page and shall bear at the top of each page the animal health certificate reference number that has been assigned by the competent authority. / **Om djurhälsointyget, med de ytterligare blad som avses i punkt 4, består av mer än en sida ska varje sida numreras (med sidans nummer av det totala antalet sidor) längst ned på sidan, och djurhälsointygets referensnummer, som utfärdats av den behöriga myndigheten, ska anges högst upp på varje sida.**

6. The original of the animal health certificate shall be issued by an official veterinarian of the third country or territory of dispatch or by an authorised veterinarian and subsequently endorsed by the competent authority of the third country or territory of dispatch. The competent authority of the third country or territory of dispatch shall ensure that rules and principles of certification equivalent to those laid down in Regulation (EU) 2017/625 are followed. / **Originalet av djurhälsointyget ska utfärdas av en officiell veterinär i det avsändande tredjelandet eller territoriet, eller utfärdas av en förordnad veterinär och därefter godkännas av den behöriga myndigheten i det avsändande tredjelandet eller territoriet. Den behöriga myndigheten i det avsändande tredjelandet eller territoriet ska säkerställa att de bestämmelser och principer för utfärdande av intyg som följs är likvärdiga med dem som fastställs i förordning (EU) 2017/625.**

7. The colour of the signature shall be different from that of the printing. This requirement also applies to stamps other than those embossed or watermarked. / **Underskriften ska ha annan färg än den tryckta texten. Detta gäller även för stämplar, med undantag för präglade stämplar och vattenstämplar.**

8. The animal health certificate reference number referred to in boxes I.2 and II.a shall be issued by the competent authority of the third country or territory of dispatch. / **Djurhälsointygets referensnummer, som anges i fälten I.2 och II.a, ska vara utfärdat av den behöriga myndigheten i det avsändande tredjelandet eller territoriet.**