

# ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΠΠΟΕΙΔΟΥΣ

Extended equine identification document  
Document détaillé d'identification des équidés



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**HELLENIC REPUBLIC**  
**REPUBLIQUE HELLENIQUE**

**Κωδικός φορέα καταχώρισης**  
*(Registration body code number / Code de l'organisme d'enregistrement)*

-



## Γενικές οδηγίες

Το έγγραφο αναγνώρισης πρέπει να περιέχει τις ακόλουθες πληροφορίες:

### Τμήμα I – Ταυτοποίηση

Το ιπποειδές ταυτοποιείται από την αρμόδια αρχή ή από την εκδίδουσα αρχή ή φυσικό πρόσωπο όπως αναφέρεται στο άρθρο 5 παράγραφος 1 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963. Ο μοναδικός κωδικός προσδιορίζει με σαφήνεια το ιπποειδές και τη βάση δεδομένων που δημιουργήθηκε από την αρμόδια αρχή ή την εκδίδουσα αρχή που εξέδωσε το έγγραφο ταυτοποίησης και είναι συμβατός με τον παγκόσμιο ισόβιο αριθμό ιπποειδών (UELN).

Στην αναλυτική περιγραφή του τμήματος I μέρος A, ιδίως στο σημείο 3, πρέπει να αποφεύγονται οι συντομογραφίες, όπου είναι δυνατόν. Στο τμήμα I μέρος A σημείο 5 πρέπει να προβλεφθεί χώρος για τουλάχιστον 15 ψηφία του κωδικού του πομποδέκτη.

Στο τμήμα I μέρος B η σχηματική παράσταση συμπληρώνεται με τη χρήση στυλό διαρκείας κόκκινου χρώματος για σημάδια και στυλό διαρκείας μαύρου χρώματος για τις σπείρες (whorls), ή με χρήση των αντίστοιχων χρωμάτων σε περίπτωση ηλεκτρονικής συμπλήρωσης, λαμβάνοντας υπόψη τις κατευθυντήριες γραμμές που προβλέπονται από τη Διεθνή Ομοσπονδία Ιππασίας (FEI) ή την Weatherbys.

Το τμήμα I μέρος Γ πρέπει να χρησιμοποιείται για την καταγραφή τροποποιήσεων των στοιχείων ταυτοποίησης.

### Τμήμα II – Χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων

Τα μέρη I και II ή το μέρος III του τμήματος αυτού πρέπει να συμπληρώνονται δεόντως σύμφωνα με τις οδηγίες που αναφέρονται στο εν λόγω τμήμα.

### Τμήμα III – Σήμα επικύρωσης/άδεια

Απαιτείται για μετακινήσεις σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688.

## General information

The identification document must contain the following information:

### Section I – Identification

The equine animal shall be identified by the competent authority or by the delegated body or natural person as referred to in Article 22(3) of Implementing Regulation (EU) 2021/963. The unique code shall clearly identify the equine animal and the database established by the competent authority or delegated body which issued the identification document and shall be compatible with the universal equine life number (UELN).

In the description in Part A of Section I, in particular in point 3 thereof, abbreviations must be avoided, where possible. In point 5 of Part A of Section I, the space must be provided for at least 15 digits of the transponder code.

In Part B of Section I the outline diagram shall be completed using red ball point ink for marks and black ball point ink for whorls, or accordingly if completed electronically, taking into account the guidelines provided for by the International Federation for Equestrian Sports (FEI) or the Weatherbys.

Part C of Section I must be used to record modifications to identification details.

### Section II – Administration of medicinal products

Parts I and II or Part III of this Section must be duly completed in accordance with the instructions set out in this Section.

### Section III – Validation mark/Licence

Required for movements in accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688.

## Informations generals

Le document d'identification doit contenir les renseignements suivants:

### Section I - Identification

L'équidé doit être identifié par l'autorité compétente ou par l'organisme délégué ou la personne physique visés à l'article 22, paragraphe 3, du règlement d'application (UE) n° 2021/963. Le numéro unique d'identification valable à vie doit permettre d'identifier clairement l'équidé ainsi que la base de données établie par l'autorité compétente ou l'organisme délégué qui a délivré le document d'identification et doit être compatible avec le numéro universel d'identification des équidés (UELN). Dans la description à la partie A de la section I, notamment au point 3, l'utilisation d'abréviations doit être évitée autant que possible. Au point 5 de la partie A de la section I, un champ doit être prévu pour insérer au moins quinze chiffres du code transmis par le transpondeur.

A la partie B de la section I le signalement graphique doit être renseigné en utilisant un stylo à bille à encre rouge pour les marques et un stylo à bille à encre noire pour les épis, ou en conséquence si complété par voie électronique, en tenant compte des lignes directrices fournies par la Fédération Équestre Internationale (FEI) ou par Weatherbys.

La partie C de la section I doit être utilisée pour enregistrer toute rectification aux détails d'identification.

### Section II – Administration de médicaments

Les parties I et II ou la partie III de cette section doivent être dûment complétées suivant les instructions établies dans cette section.

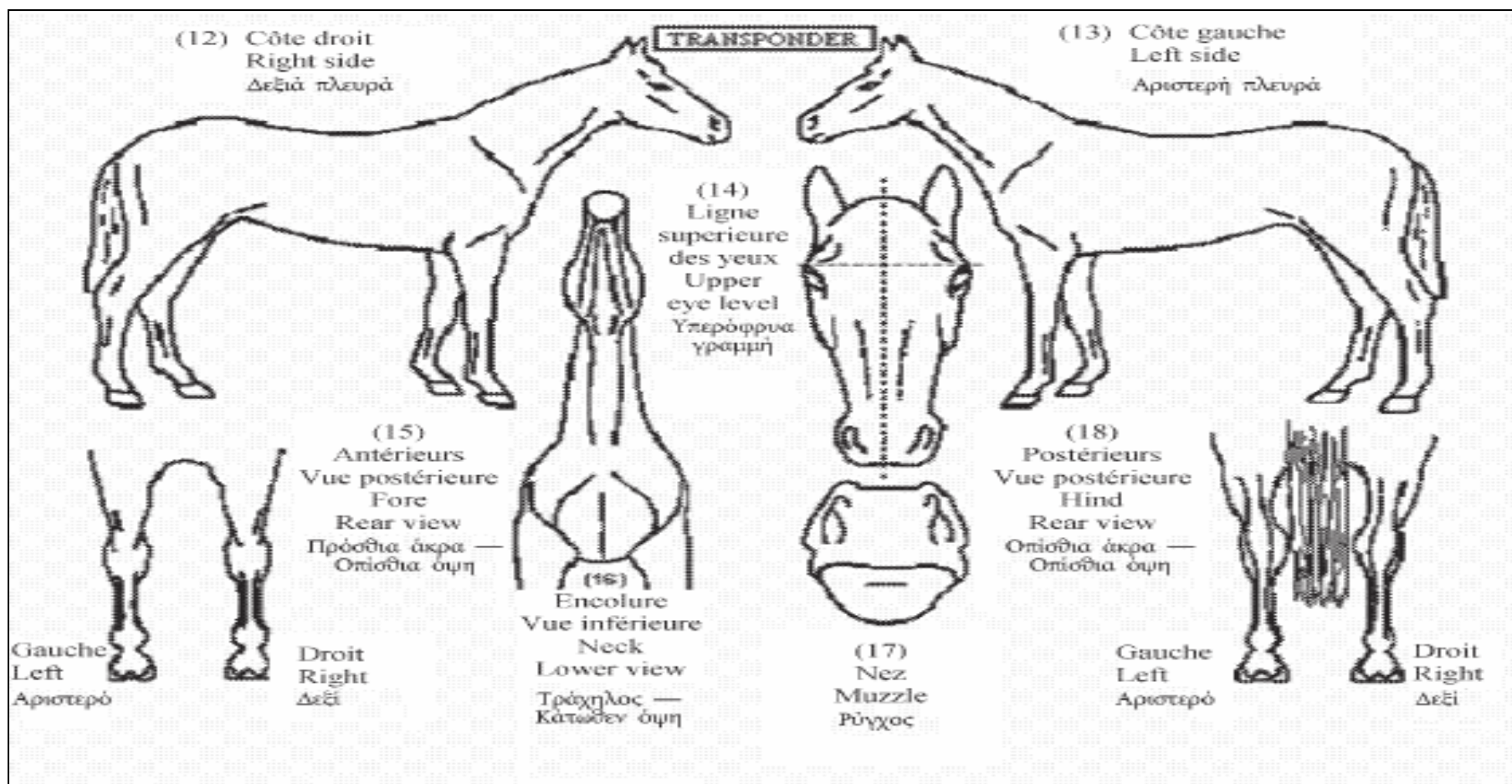
### Section III – Marque de validation/Licence

Nécessaire pour les mouvements conformément à l'article 92, paragraphe 2, du règlement délégué (UE) 2020/688.

**QR**



Μέρος Β – Σχηματική παράσταση / Part B – Outline diagram / Partie B – Signalement graphique



Υπογραφή του αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία) και σφραγίδα της αρμόδιας αρχής / Signature of the qualified person (name in capital letters) and stamp of the competent authority / Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales)

**Μέρος Γ — Ευνουχισμός, επαλήθευση της περιγραφής, άλλες τροποποιήσεις / Part C – Castration, verification of the description, other modifications / Partie C – Castration, vérification de la description, autres modifications**

**Ευνουχισμός / Castration / Castration**

**Ημερομηνία και τόπος ευνουχισμού**

*/ Date and place of castration / Date et lieu de la castration:*

**Υπογραφή & σφραγίδα κτηνιάτρου**

*Signature and stamp of veterinarian*

*Signature et cachet du vétérinaire:*

**Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement**

**Περιλαμβάνονται** *Include / Mentionner :*

**1.Τροποποιήσεις / Rectifications / Amendments 2.Προσθήκες / Additions / Adjonctions 3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'une autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original**

**Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)**

*/ Signature of qualified person (name in capital letters)*

*/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):*

**Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου**

*/ Stamp of competent authority or delegated body*

*/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :*

**Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:**

**Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement**

**Περιλαμβάνονται** *Include / Mentionner :*

**1.Τροποποιήσεις** / Rectifications / Amendments **2.Προσθήκες** / Additions / Adjonctions **3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο** / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

**Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)**

*/ Signature of qualified person (name in capital letters)*

*/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):*

**Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου**

*/ Stamp of competent authority or delegated body*

*/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :*

**Ημερομηνία και τόπος** / Date and place / Date et lieu:

**Επαλήθευση της περιγραφής / Verification of the description / Vérification du signalement**

**Περιλαμβάνονται** *Include / Mentionner :*

**1.Τροποποιήσεις** / Rectifications / Amendments **2.Προσθήκες** / Additions / Adjonctions **3.Καταχώριση ενός εγγράφου ταυτοποίησης στη βάση δεδομένων μιας αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου πλην της αρχής που εξέδωσε το πρωτότυπο έγγραφο** / Registration of an identification document in the database of a competent authority or delegated body other than that which issued the original document / Enregistrement d'un document d'identification dans la base de données d'un autorité compétente ou d'un organisme délégué autre que celui qui a délivré le document original

**Υπογραφή αρμόδιου προσώπου (ονοματεπώνυμο με κεφαλαία)**

*/ Signature of qualified person (name in capital letters)*

*/ Signature de la personne qualifiée (nom en lettres capitales):*

**Σφραγίδα αρμόδιας αρχής ή εξουσιοδοτημένου οργάνου**

*/ Stamp of competent authority or delegated body*

*/ Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué :*

**Ημερομηνία και τόπος** / Date and place / Date et lieu:



ΤΜΗΜΑ ΙΙ / Section II

Χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων / Administration of veterinary medicinal products / Administration de médicaments vétérinaires

**Μέρος Ι / Part I / Partie I**

**Ημερομηνία και τόπος έκδοσης του παρόντος τμήματος <sup>1</sup> /**

Date and place of issue of this section / Date et lieu de la présente section:

**Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο για το παρόν τμήμα του εγγράφου ταυτοποίησης <sup>1</sup> /**

Competent authority or delegated body for this Section of the identification document / Autorité compétente ou organisme délégué de la présente section du document d'identification:

Μοναδικός κωδικός / Unique Code / Code Unique:

□□□-□□□-□□□□□□□□□□

**Μέρος ΙΙ / Part II / Partie II**

**Σημείωση / Note / Remarque:** Το ιπποειδές δεν προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση και, ως εκ τούτου, μπορεί να υποβληθεί σε χορήγηση κτηνιατρικών φαρμάκων εγκεκριμένων σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 ή χορηγούμενων σύμφωνα με το άρθρο 112 παράγραφος 4 του εν λόγω κανονισμού / *The equine animal is not intended for slaughter for human consumption, and may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 8(4) of Regulation (EU) 2019/6 or medicinal products administered in accordance with Article 112(4) of that Regulation / L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine, et par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 8, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6 ou des médicaments administrés conformément à l'article 112, paragraphe 4, du ledit règlement*

**Δήλωση / Declaration / Déclaration:** Το ιπποειδές που περιγράφεται στο παρόν έγγραφο ταυτοποίησης δεν προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / *The equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption / L'animal équine décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.*

<p><b>Ημερομηνία και τόπος / Date and place / Date et lieu:</b></p>	<p><b>Υπεύθυνος κτηνίατρος που ενεργεί σύμφωνα με το άρθρο 112 παράγραφος 4 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 / Veterinarian responsible acting in accordance with Article 112(4) of Regulation (EU) 2019/6 / Vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 112, paragraphe 4, du règlement (UE) 2019/6</b></p>	<p><b>Όνοματεπώνυμο / Name / Nom:</b>  <b>Διεύθυνση / Address / Adresse:</b>  <b>Ταχυδρομικός κωδικός / Postal code / Code postal:</b>  <b>Τόπος / Place / Lieu:</b>  <b>Τηλ. / Tel. / Tél.:</b>  <b>Υπογραφή / Signature / Signature</b></p>
	<p><b>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο <sup>2</sup> / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</b></p>	<p><b>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του αρμόδιου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of the person responsible / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable</b></p>

Μέρος III / Part III / Partie III

**Σημείωση / Note / Remarque: Το ιπποειδές προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / The equine animal is intended for slaughter for human consumption / L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine**

**Με την επιφύλαξη του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 470/2009 και της οδηγίας 96/22/ΕΚ, το ιπποειδές είναι δυνατόν να υποβληθεί σε φαρμακευτική αγωγή σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6, υπό τον όρο ότι τα ιπποειδή που υποβάλλονται σε τέτοια θεραπεία είναι δυνατόν να σφαγιασθούν για ανθρώπινη κατανάλωση μόνον μετά τη λήξη της γενικής περιόδου αναμονής διάρκειας έξι μηνών από την ημερομηνία της τελευταίας χορήγησης των ουσιών που αναφέρονται σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 5 του εν λόγω κανονισμού / Without prejudice to Regulation (EC) No 470/2009 and Directive 96/22/EC, the equine animal may be subject to medicinal treatment in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 under the condition that the equine animal so treated may only be slaughtered for human consumption after the end of the general withdrawal period of six months following the date of last administration of the substances listed in accordance with Article 115(5) of that Regulation / Sans préjudice du règlement (CE) n° 470/2009 ni de la directive 96/22/CE, l'équidé peut faire l'objet d'un traitement médicamenteux conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6 à condition que l'équidé ainsi traité ne soit abattu en vue de la consommation humaine qu'au terme d'un temps d'attente général de six mois suivant la date de la dernière administration de substances listées conformément à l'article 115, paragraphe 5, du ledit règlement**

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ / MEDICATION RECORD / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION**

**Ημερομηνία και τόπος τελευταίας χορήγησης, όπως συνταγογραφήθηκε, σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6<sup>(2)</sup> / Date and place of last administration, as prescribed, in accordance with Article 115(1) of Regulation (EU) 2019/6 / Date et lieu de la dernière administration, telle que prescrite, conformément à l'article 115, paragraphe 1, du règlement (UE) 2019/6**

**Βασικές ουσίες ενσωματωμένες στο χορηγηθέν φάρμακο σύμφωνα με το άρθρο 115 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6, όπως αναφέρεται στην πρώτη στήλη<sup>(2)(3)(4)</sup> / Essential substance(s) incorporated in the medicinal product administered in accordance with Article 115 of Regulation (EU) 2019/6 as mentioned in the first column / Substance(s) essentielle(s) incorporée(s) dans le médicament administré conformément à l'article 115, du règlement (UE) 2019/6, comme mentionné dans la première colonne**

**Υπεύθυνος κτηνίατρος που εφαρμόζει και/ή συνταγογραφεί τη χορήγηση φαρμάκου / Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product / Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament**

**Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:<sup>5</sup> .....**  
**Διεύθυνση /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....**  
**Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....**  
**Τόπος /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....**  
**Τηλ. /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....**  
**Υπογραφή /Signature /Signature**

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>

**ΜΗΤΡΩΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (συν.) / MEDICATION RECORD (contin.) / ENREGISTREMENT DE LA MÉDICATION (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση /Address/Adresse:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος /Place/Lieu:</b><sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ. /Tel./Tél.:</b><sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>

**Μέρος IV<sup>(7)</sup> / Part IV / Partie IV**

**Σημείωση / Note / Remarque:** Το εμπόριο εγγεγραμμένων ιπποειδών στα οποία έχουν χορηγηθεί κτηνιατρικά φάρμακα που περιέχουν αλλυλική τρενβολόνη ή β-αγωνιστές, για τους σκοπούς που αναφέρονται στο άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ, μπορεί να διεξάγεται πριν από το τέλος της προθεσμίας αναμονής, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 1 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Trade in registered equidae to which veterinary medicinal products containing allyl trenbolone or beta-agonists have been administered for the purposes referred to in Article 4 of Directive 96/22/EC, may take place before the end of the withdrawal period, in accordance with Article 7(1) of Directive 96/22/EC / Les échanges des équidés enregistrés auxquels ont été administrés des médicaments vétérinaires contenant du trembolone allyle ou des substances beta-agonistes aux fins indiquées à l'article 4 de la Directive 96/22/CE peuvent s'effectuer avant la fin de la période d'attente, conformément à l'article 7, paragraphe 1, de la Directive 96/22/CE

<p><b>Ημερομηνία τελευταίας χορήγησης σύμφωνα με το άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Date of last administration in accordance with Article 4 of Directive 96/22/EC / Date de la dernière administration conformément à l'article 4 de la Directive 96/22/CE</b></p>	<p><b>Ουσία ή ουσίες που ενσωματώνονται στο κτηνιατρικό φάρμακο που χορηγείται σύμφωνα με το άρθρο 4 της οδηγίας 96/22/ΕΚ / Substance(s) incorporated in the veterinary medicinal product administered in accordance with Article 4 of Directive 96/22/EC / Substance(s) incorporée(s) dans le médicament vétérinaire administré conformément à l'article 4 Directive 96/22/CE/</b></p>	<p><b>Υπεύθυνος κτηνίατρος που εφαρμόζει και/ή συνταγογραφεί τη χορήγηση φαρμάκου / Veterinarian responsible administering and/or prescribing the administration of the medicinal product / Vétérinaire responsable administrant et/ou prescrivant l'administration d'un médicament</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Διεύθυνση /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Τόπος /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Τηλ. /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</b>  <b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Διεύθυνση /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Ταχυδρομικός κωδικός /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Τόπος /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</b>  <b>Τηλ. /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</b>  <b>Υπογραφή /Signature /Signature</b></p>



**Μέρος IV (συν.)** <sup>(7)</sup> / *Part IV (contin.) / Partie IV (contin.)*

		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>

**Μέρος IV (συν.) <sup>(7)</sup> / Part IV (contin.) / Partie IV (contin.)**

		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>
		<p><b>Όνοματεπώνυμο</b> /Name/Nom:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Διεύθυνση</b> /Address/Adresse:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Ταχυδρομικός κωδικός</b> /Postal code/Code postal:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τόπος</b> /Place/Lieu:<sup>5</sup> .....</p> <p><b>Τηλ.</b> /Tel./Tél.:<sup>6</sup> .....</p> <p><b>Υπογραφή</b> /Signature /Signature</p>

**Μέρος V / Part V / Partie V**

**Σημείωση / Note / Remarque: Το ιπποειδές προορίζεται για σφαγή για ανθρώπινη κατανάλωση / The equine animal is intended for slaughter for human consumption / L'équidé est destiné à l'abattage pour la consommation humaine**

**Η σφαγή του ιπποειδούς αναβάλλεται για διοικητικούς λόγους για τουλάχιστον έξι μήνες σύμφωνα με το άρθρο 38 παράγραφος 2 στοιχείο β) του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963 / The slaughter of the equine animal is for administrative reasons delayed for at least six months in accordance with Article 38(2)(b) of Implementing Regulation (EU) 2021/963 / L'abattage de l'équidé est pour des raisons administratives retardé d'au moins six mois conformément à l'article 38, 2021/963paragraphe 2(b) du règlement d'exécution (UE) 2021/963**

<b>Ημερομηνία αναστολής / Date of suspension / Date de la suspension</b>	<b>Τόπος / Place / Lieu</b>	<b>Αρμόδια αρχή<sup>2</sup> ή εξουσιοδοτημένο όργανο<sup>2</sup> / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</b>	<b>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του αρμόδιου προσώπου / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable/Name (in capital letters) and signature of the person responsible</b>

**Μέρος V (συν.) / Part V (contin.) / Partie V (contin.)**


**ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ**

- (1) Οι πληροφορίες απαιτούνται μόνο εάν το παρόν κεφάλαιο εκδίδεται σε διαφορετική ημερομηνία από το τμήμα I / *Information only required if this Section is issued at a different date than Section I / Information à ne fournir que si la présente section est délivrée à une autre date que le section I.*
- (2) Διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει / *Delete what is not applicable / Biffer les mentions inutiles.*
- (3) Ο προσδιορισμός των ουσιών σε σχέση με τον κατάλογο ουσιών που θεσπίζεται σύμφωνα με το άρθρο 115 παράγραφος 5 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 είναι υποχρεωτικός. / *Specification of substances against list of substances established in accordance with Article 115(5) of Regulation (EU) is compulsory. / Il est indispensable de spécifier les substances en se fondant sur la liste de substances établie conformément à l'article 115, paragraphe 5, du règlement (UE) 2019/6.*
- (4) Οι πληροφορίες για άλλα κτηνιατρικά φάρμακα που χορηγούνται σύμφωνα με τον κανονισμό (ΕΕ) 2019/6 είναι προαιρετικές. / *Information on other veterinary medicinal products administered in accordance with Regulation (EU) 2019/6 is optional. / Les informations relatives à d'autres médicaments vétérinaires administrés conformément au règlement (UE) 2019/6 sont facultatives.*
- (5) Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, ταχυδρομικός κωδικός και τόπος (με κεφαλαία). / *Name, address, postal code and place (in capital letters). / Nom, adresse, code postal et lieu (en lettres capitales).*
- (6) Τηλέφωνο υπό μορφή [+ κωδικός χώρας (τοπικός κωδικός) αριθμός]. / *Telephone in format [+ country code (regional code) number]. / Numéro de téléphone selon le modèle [+ code pays (code régional) numéro].*
- (7) Το μέρος IV πρέπει να συμπληρωθεί σύμφωνα με το άρθρο 44 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963. / *Part IV to be completed in accordance with Article 44 of Implementing Regulation (EU) 2021/963. / La partie IV doit être complétée conformément à l'article 44 du règlement d'application (UE) 2021/963.*

**Τμήμα III / Section III**

**Σήμα επικύρωσης ή άδεια / Validation Mark or Licence / Marque de validation ou licence**

**Μοναδικός κωδικός / Unique Code / Code Unique:** --

<p><b>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</b></p> <p><b>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusqu'à:</b></p> <p>.....</p> <p><b>Ή η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusqu'à:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</b></p>	<p><b>Ημερομηνία / Date / Date</b></p> <p><b>Τόπος / Place / Lieu</b></p> <p><b>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</b></p> <p><b>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</b></p>
--	--	---

<p><b>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</b></p> <p><b>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusque à:</b></p> <p>.....</p> <p><b>Η η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusque à:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</b></p>	<p><b>Ημερομηνία / Date / Date</b></p> <p><b>Τόπος / Place / Lieu</b></p> <p><b>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</b></p> <p><b>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</b></p>
<p><b>Σύμφωνα με το άρθρο 92 παράγραφος 2 του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2020/688 / In accordance with Article 92(2) of Delegated Regulation (EU) 2020/688 / Conformément à l'article 92, paragraphe (2), du règlement délégué (UE) 2021/688</b></p> <p><b>Το σήμα επικύρωσης ισχύει έως / Validation mark valid until / Marque de validation valable jusque à:</b></p> <p>.....</p> <p><b>Η η άδεια ισχύει έως / Or licence valid until / Ou licence valable jusque à:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Αρμόδια αρχή ή εξουσιοδοτημένο όργανο / Competent authority or delegated body / Autorité compétente ou organisme délégué</b></p>	<p><b>Ημερομηνία / Date / Date</b></p> <p><b>Τόπος / Place / Lieu</b></p> <p><b>Όνοματεπώνυμο (με κεφαλαία) και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου προσώπου / Name (in capital letters) and signature of qualified person / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne qualifiée</b></p> <p><b>Σφραγίδα της αρμόδιας αρχής ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου / Stamp of competent authority or delegated body / Cachet de l'autorité compétente ou de l'organisme délégué</b></p>

**Τμήμα IV / Section IV**

<b><u>Στοιχεία ιδιοκτήτη</u></b>		<b><u>Details of ownership</u></b>		<b><u>Coordonnées du propriétaire</u></b>	
<p>1. Για σκοπούς διαγωνισμών υπό την αιγίδα της Διεθνούς Ομοσπονδίας Ιππασίας (FEI), η ιθαγένεια του αλόγου είναι εκείνη του ιδιοκτήτη του.</p> <p>2. Σε περίπτωση αλλαγής της ιδιοκτησίας, το έγγραφο ανα- γνώρισης πρέπει να κατατεθεί άμεσα στην εκδίδουσα αρχή, οργανισμό, ένωση ή επίσημη υπηρεσία, και να περιέχει το όνομα και τη διεύθυνση του νέου ιδιοκτήτη, για την εκ νέου καταγραφή και διαβίβαση στον νέο ιδιοκτήτη.</p> <p>3. Αν υπάρχουν περισσότεροι από ένας ιδιοκτήτες ή το άλογο ανήκει σε εταιρεία, τότε το όνομα του υπευθύνου του αλόγου πρέπει να αναγράφεται στο έγγραφο ταυτοποίησης μαζί με την εθνικότητά του. Αν οι ιδιοκτήτες έχουν διαφορετικές εθνικότητες, πρέπει να καθορίσουν την εθνικότητα του αλόγου.</p> <p>4. Όταν η FEI εγκρίνει τη μίσθωση ενός αλόγου από μια εθνική ομοσπονδία ιππασίας, τα στοιχεία των εν λόγω συναλλαγών πρέπει να καταγράφονται από την ενδιαφερόμενη εθνική ομοσπονδία ιππασίας.</p>		<p>1. For competition purposes under the auspices of the, International Federation for Equestrian Sports (FEI) the nationality of the horse shall be that of its owner.</p> <p>2. On change of ownership the identification document must immediately be lodged with the issuing body, organisation, association or official service, giving the name and address of the new owner, for re-registration and forwarding to the new owner.</p> <p>3. If there is more than one owner or the horse is owned by a company, then the name of the individual responsible for the horse must be entered in the identification document together with his nationality. If the owners are of different nationalities, they have to determine the nationality of the horse.</p> <p>4. When the FEI approves the leasing of a horse by a national equestrian federation, the details of these transactions must be recorded by the national equestrian federation concerned.</p>		<p>1. Pour les compétitions sous compétence de la Fédération équestre internationale (FEI), la nationalité du cheval doit être celle de son propriétaire.</p> <p>2. En cas de changement de propriétaire, le document d'identification doit être immédiatement déposé auprès de l'organisation, l'association ou le service officiel l'ayant délivré avec le nom et l'adresse du nouveau propriétaire afin de le lui transmettre après ré-enregistrement.</p> <p>3. S'il y a plus d'un propriétaire ou si le cheval appartient à une société, le nom de la personne responsable du cheval doit être inscrit dans le document d'identification ainsi que sa nationalité. Si les propriétaires sont de nationalités différentes, ils doivent préciser la nationalité du cheval.</p> <p>4. Lorsque la FEI approuve la location d'un cheval par une Fédération équestre nationale, les détails de ces transactions doivent être enregistrés par la Fédération équestre nationale intéressée.</p>	
<b>Ημερομηνία καταχώρισης από την οργάνωση, την ένωση ή την επίσημη υπηρεσία</b> <i>Date of registration by the organisation, association, or official service</i> <i>Date d'enregistrement par l'organisation, l'association ou le service officiel</i>	<b>Όνοματεπώνυμο του ιδιοκτήτη</b> <i>Name of owner</i> <i>Nom du propriétaire</i>	<b>Διεύθυνση του ιδιοκτήτη</b> <i>Address of owner</i> <i>Adresse du propriétaire</i>	<b>Εθνικότητα του ιδιοκτήτη</b> <i>Nationality of owner</i> <i>Nationalité du propriétaire</i>	<b>Υπογραφή του ιδιοκτήτη</b> <i>Signature of owner</i> <i>Signature du propriétaire</i>	<b>Σφραγίδα και υπογραφή της οργάνωσης, ένωσης ή επίσημης υπηρεσίας</b> <i>Organisation, association or official service stamp and signature</i> <i>Cachet de l'organisation, association ou service officiel et signature</i>

ΤΜΗΜΑ V/ Section V

**Ζωοτεχνικό πιστοποιητικό για το εμπόριο καθαρόαιμων ζώων αναπαραγωγής του είδους των ιπποειδών (Equus caballus και Equus asinus), σύμφωνα με το παράρτημα V μέρος 2 κεφάλαιο I του κανονισμού 2016/1012**

Zootechnical certificate for trade in purebred breeding animals of the equine species (Equus caballus and Equus asinus), in accordance with Chapter I of Part 2 of Annex V to Regulation (EU) 2016/1012 / Certificat zootechnique pour les échanges de reproducteurs de race pure de l'espèce équine (Equus caballus et Equus asinus), conformément à l'annexe V, partie 2, chapitre I, du règlement (UE) 2016/1012

ΜΕΡΟΣ I

1. Ονομασία της κοινωνίας εκτροφής ή αρμόδιας αρχής που εκδίδει το πιστοποιητικό (αναφέρατε στοιχεία επικοινωνίας και, αν υπάρχει, παραπομπή σε δικτυακό τόπο)

2. Ονομασία του βιβλίου αναπαραγωγής	3. Ονομασία της φυλής
4. Ονομασία και εμπορική ονομασία του ζώου <sup>(1)</sup> και κωδικός της χώρας γέννησης <sup>(2)</sup>	5.1. Ατομικός αριθμός ταυτοποίησης <sup>(3)</sup>
6. Αριθμός βιβλίου αναπαραγωγής <sup>(5)</sup>	5.2. Μοναδικός ισόβιος αριθμός <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Ταυτοποίηση του ζώου <sup>(1)</sup> <sup>(6)</sup>	
7.1. Κωδικός πομποδέκτη <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Σύστημα ανάγνωσης (εκτός ISO 11784) <sup>(1)</sup>	
Γραμμωτός κώδικας <sup>(1)</sup>	
7.2. Εναλλακτική μέθοδος εξακρίβωσης της ταυτότητας <sup>(1)</sup>	
8. Ημερομηνία γέννησης του ζώου (χρησιμοποιήστε μορφότυπο ηη/μμ/εεεε)	9. Χώρα γέννησης του ζώου

10. Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου <sup>(1)</sup> του εκτροφέα



11. Γενεαλογία (7) (8)

11.1. Πατέρας Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.1.1. Εκ πατρός πάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.1.1.1. (1) Εκ πατρός προπάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
		11.1.1.2. (1) Εκ πατρός προμάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
	11.1.2. Εκ πατρός μάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.1.2.1. (1) Εκ πατρός προπάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
		11.1.2.2. (1) Εκ πατρός προμάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
11.2. Μητέρα Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.2.1. Εκ μητρός πάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.2.1.1. (1) Εκ μητρός προπάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
		11.2.1.2. (1) Εκ μητρός προμάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
	11.2.2. Εκ μητρός μάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής	11.2.2.1. (1) Εκ μητρός προπάππος Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		
		11.2.2.2. (1) Εκ μητρός προμάμμη Αριθμός και τμήμα καταχώρισης στο βιβλίο αναπαραγωγής		

12.1.(Τόπος)  
(τόπος έκδοσης)

12.2.Στις  
(ημερομηνία έκδοσης σε μορφότυπο ηη/μμ/εεεε)

12.3. Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του/της υπογράφοντος/-ουσας  
(με κεφαλαία γράμματα ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του προσώπου<sup>(9)</sup> που  
εξουσιοδοτήθηκε από την κοινωνία εκτροφέων ή την αρμόδια αρχή που εκδίδει το  
πιστοποιητικό να υπογράψει το παρόν μέρος του ζωοτεχνικού πιστοποιητικού)

12.4.Υπογραφή

#### ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΜΕΡΟΥΣ Ι

- (1) Να μην συμπληρωθεί αν είναι άνευ αντικειμένου.
- (2) Συμπληρώστε τον κωδικό χώρας, όταν απαιτείται από διεθνείς συμφωνίες σχετικά με τη φυλή.
- (3) Ο ατομικός αριθμός ταυτοποίησης σύμφωνα με το παράρτημα II μέρος 1 κεφάλαιο I σημείο 3 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, ο οποίος αναφέρεται ως «μοναδικός κωδικός» στο άρθρο 114 παράγραφος 1 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΕ) 2016/429 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και καταχωρίζεται σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφος 2 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963.
- (4) Μοναδικός ισόβιος αριθμός, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 στοιχείο ιε) του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2015/262, εάν έχει αποδοθεί σύμφωνα με τον εν λόγω εκτελεστικό κανονισμό.
- (5) Απαιτείται, αν διαφέρει από τον ατομικό αριθμό ταυτοποίησης ή τον μοναδικό ισόβιο αριθμό που αποδίδεται σύμφωνα με τον εκτελεστικό κανονισμό (ΕΕ) 2015/262.
- (6) Δεν απαιτείται αν το μέρος Ι του ζωοτεχνικού πιστοποιητικού αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του μοναδικού ισόβιου εγγράφου ταυτοποίησης που εκδίδεται από την κοινωνία εκτροφής. Εάν το ενιαίο ισόβιο έγγραφο ταυτοποίησης εκδόθηκε σύμφωνα με τον εκτελεστικό κανονισμό (ΕΕ) 2015/262, αναφέρεται ο μοναδικός ισόβιος αριθμός, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 στοιχείο ιε) του εν λόγω εκτελεστικού κανονισμού.
- (7) Εάν χρειάζεται, συμπεριλάβετε και άλλες γενεές
- (8) Αναγράψτε τον ατομικό αριθμό ταυτοποίησης σύμφωνα με το παράρτημα II μέρος 1 κεφάλαιο I σημείο 3 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012, ο οποίος αναφέρεται ως «μοναδικός κωδικός» στο άρθρο 114 παράγραφος 1 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΕ) 2016/429. Εάν ο ατομικός αριθμός ταυτοποίησης είτε δεν είναι διαθέσιμος είτε διαφέρει από τον αριθμό με τον οποίο το ζώο είναι εγγεγραμμένο στο βιβλίο αναπαραγωγής, αναγράψτε τον αριθμό του βιβλίου αναπαραγωγής.
- (9) Το πρόσωπο αυτό είναι εκπρόσωπος της κοινωνίας εκτροφής ή της αρμόδιας αρχής που αναφέρεται στο άρθρο 30 παράγραφος 2 στοιχείο β) του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012.

ΜΕΡΟΣ II

1.1. Ατομικός αριθμός ταυτοποίησης <sup>(1)</sup>		2. Ταυτοποίηση του ζώου <sup>(3)</sup>	
1.2. Μοναδικός ισόβιος αριθμός <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		2.1. Κωδικός πομποδέκτη <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Φύλο		Σύστημα ανάγνωσης (εκτός ISO 11784) <sup>(4)</sup> Γραμμωτός κώδικας <sup>(4)</sup>	
		2.2. Εναλλακτική μέθοδος εξακρίβωσης της ταυτότητας <sup>(3)</sup>	
4. Κλάση εντός του κύριου τμήματος του βιβλίου αναπαραγωγής <sup>(4)</sup>		5. Ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου <sup>(4)</sup> του ιδιοκτήτη <sup>(7)</sup>	
4.1. Ονομασία του βιβλίου αναπαραγωγής <sup>(5)</sup>	4.2. Κλάση εντός του κύριου τμήματος <sup>(6)</sup>		

6. Συμπληρωματικές πληροφορίες <sup>(4)</sup> <sup>(8)</sup> <sup>(9)</sup>

6.1. Αποτελέσματα του ελέγχου απόδοσης

6.2. Επικαιροποιημένα αποτελέσματα της τελευταίας γενετικής αξιολόγησης που πραγματοποιήθηκε την *(ημερομηνία σε μορφότυπο ηη/μμ/εεεε)*

6.3. Γενετικά ελαττώματα και γενετικές ιδιομορφίες του ζώου σε σχέση με το πρόγραμμα αναπαραγωγής

6.4. Σύστημα εξακρίβωσης της ταυτότητας και αποτέλεσμα <sup>(4)</sup> <sup>(10)</sup> <sup>(11)</sup>

6.5. Αποτελέσματα του ελέγχου καταγωγής <sup>(4)</sup> <sup>(10)</sup> <sup>(12)</sup>

7. Σπερματέγχυση/ζευγάρωμα <sup>(4)</sup> <sup>(5)</sup>

7.1. Ημερομηνία *(χρησιμοποιήστε μορφότυπο ηη/μμ/εεεε)*

7.2. Αριθμός συνοδευτικού πιστοποιητικού <sup>(15)</sup>

7.3. Ταυτοποίηση του αρσενικού ζώου δότη

7.3.1. Ατομικός αριθμός ταυτοποίησης <sup>(1)</sup>

7.3.2. Μοναδικός ισόβιος αριθμός <sup>(2)</sup>

7.3.3. Σύστημα εξακρίβωσης της ταυτότητας και αποτέλεσμα <sup>(4)</sup> <sup>(10)</sup> <sup>(11)</sup>

7.3.4. Αποτελέσματα του ελέγχου καταγωγής <sup>(4)</sup>

8.

8.1. Τόπος  
(τόπος έκδοσης)

8.2. Στις  
(ημερομηνία έκδοσης σε μορφότυπο ηη/μμ/εεεε)

8.4. Υπογραφή

8.3. Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του/της υπογράφοντος/-ουσας  
(με κεφαλαία γράμματα ονοματεπώνυμο και ιδιότητα του προσώπου <sup>(16)</sup> που εξουσιοδοτήθηκε από την κοινωνία εκτροφής ή την αρμόδια αρχή που εκδίδει το πιστοποιητικό να υπογράψει το παρόν μέρος του πιστοποιητικού)

#### ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΜΕΡΟΥΣ II

- (1) Ο ατομικός αριθμός ταυτοποίησης σύμφωνα με το παράρτημα II μέρος 1 κεφάλαιο 1 σημείο 3 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012, ο οποίος αναφέρεται ως «μοναδικός κωδικός» στο άρθρο 114 παράγραφος 1 στοιχείο α) του κανονισμού (ΕΕ) 2016/429 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και καταχωρίζεται σύμφωνα με το άρθρο 6 παράγραφος 2 του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2021/963.
- (2) Μοναδικός ισόβιος αριθμός, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 στοιχείο ιε) του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΕ) 2015/262, εάν έχει αποδοθεί σύμφωνα με τον εν λόγω εκτελεστικό κανονισμό.
- (3) Δεν απαιτείται, αν οι πληροφορίες αντιστοιχούν στις πληροφορίες που απαιτούνται στο σημείο 7 του μέρους I και τα μέρη I και II έχουν ενιαίο και αδιαίρετο σύνολο και περιέχονται ή επισυνάπτονται στο μοναδικό ισόβιο έγγραφο ταυτοποίησης. Εάν το ενιαίο ισόβιο έγγραφο ταυτοποίησης εκδόθηκε σύμφωνα με τον εκτελεστικό κανονισμό (ΕΕ) 2015/262, αναφέρεται ο μοναδικός ισόβιος αριθμός, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 στοιχείο ιε) του εν λόγω κανονισμού.
- (4) Να μην συμπληρωθεί αν είναι άνευ αντικειμένου.
- (5) Απαιτείται, αν διαφέρει από το σημείο 2 του μέρους I.
- (6) Δεν απαιτείται όταν οι πληροφορίες αυτές παρέχονται στο τμήμα V του εγγράφου ταυτοποίησης που εκδίδεται σύμφωνα με τον εκτελεστικό κανονισμό (ΕΕ) 2015/262 της Επιτροπής.
- (7) Δεν απαιτείται, αν οι πληροφορίες σχετικά με τον ιδιοκτήτη διατίθενται και είναι επικαιροποιημένες σε άλλα μέρη του μοναδικού ισόβιου εγγράφου ταυτοποίησης.
- (8) Αν χρειαστεί, χρησιμοποιήστε συμπληρωματικό έντυπο σε χαρτί.
- (9) Αν αυτή η γενετική πληροφορία είναι διαθέσιμη σε δικτυακό τόπο, μπορεί να παρασχεθεί αντ' αυτού παραπομπή στον εν λόγω δικτυακό τόπο, εφόσον το έχει εγκρίνει η αρμόδια αρχή σύμφωνα με το άρθρο 32 παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012.
- (10) Με βάση την ανάλυση DNA ή την ανάλυση της ομάδας αίματος.
- (11) Απαιτείται σύμφωνα με το άρθρο 22 παράγραφος 1 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012 για τα καθαρόαιμα ζώα αναπαραγωγής του είδους των ιπποειδών που χρησιμοποιούνται για τη συλλογή σπέρματος για τεχνητή σπερματέγχυση. Μπορεί να απαιτείται από τις κοινωνίες εκτροφής σύμφωνα με το άρθρο 22 παράγραφος 2 του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012 για τα καθαρόαιμα ζώα αναπαραγωγής του είδους των ιπποειδών που χρησιμοποιούνται για τη συλλογή ωοκυττάρων και εμβρύων. Αναφέρετε τα στοιχεία ή τον αριθμό περίπτωσης που παραπέμπει στη βάση δεδομένων όπου είναι διαθέσιμα τα στοιχεία.
- (12) Αν απαιτείται από το πρόγραμμα αναπαραγωγής
- (13) Απαιτείται στην περίπτωση εγκύων θηλυκών. Οι πληροφορίες είναι δυνατόν να παρασχεθούν σε χωριστό έγγραφο.
- (14) Να διαγραφεί η περιττή ένδειξη.
- (15) Αν δεν υπάρχει, παρέχονται τα αποτελέσματα του ελέγχου καταγωγής στο σημείο 7.3.4.
- (16) Το πρόσωπο αυτό είναι εκπρόσωπος της κοινωνίας εκτροφής ή της αρμόδιας αρχής που αναφέρεται στο άρθρο 30 παράγραφος 2 στοιχείο β) του κανονισμού (ΕΕ) 2016/1012.











## ΤΜΗΜΑ X/ Section X

### Τύλοι

Το περίγραμμα του κάθε τύλου πρέπει να σχεδιάζεται στο κατάλληλο πλαίσιο για όλα τα άλογα χωρίς σημάνσεις και με λιγότερες από τρεις σπείρες

*Chestnuts*

*The outline of each of the four chestnut must be drawn in the appropriate square for all horses without markings and with less than three whorls.*

*Châtaignes*

*Dessiner le contour de chaque châtaigne dans la carré correspondant: à ne remplir que pour les chevaux sans marque et avec moins de trois épis*

<b>Δεξί πρόσθιο άκρο / Right Foreleg / Antérieur droit</b>	<b>Δεξιός μηρός / Right Hindleg / Postérieur droit</b>
<b>Αριστερό πρόσθιο άκρο / Left Foreleg / Antérieur gauche</b>	<b>Αριστερός μηρός / Left Hindleg / Postérieur gauche</b>

