



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΚ) ΑΡΙΘ. 1/2005 ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΖΩΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΓΚΡΙΣΗΣ / ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΟΔΙΚΟΥ
ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ ΖΩΩΝ

Δυνάμει των άρθρων 3 και 18 του Κανονισμού

A. ΛΟΓΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ (Σημειώστε με ✓)			
Έκδοση	☐	Ανανέωση	☐
		Τροποποίηση	☐
B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ			
1	Όνομα αιτητή (φυσικό ή νομικό πρόσωπο)		
2	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Κύπριοι υπήκοοι) ή Αριθμός Διαβατηρίου (μη Κύπριοι υπήκοοι) εάν η αίτηση αφορά φυσικό πρόσωπο ή αριθμός εγγραφής στο Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη εάν η αίτηση αφορά νομικό πρόσωπο		
3	Διεύθυνση αλληλογραφίας		
	Οδός και αριθμός:		T.K.:
	Δήμος / Κοινότητα:		Επαρχία:
4	Διεύθυνση έδρας (να συμπληρωθεί μόνο αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση αλληλογραφίας)		
	Οδός και αριθμός:		T.K.:
	Δήμος / Κοινότητα:		Επαρχία:
5	Επικοινωνία	Αρ. σταθερού τηλ:	Αρ. κινητού τηλ:
		Αρ. φαξ:	E-mail:
6	<u>Εάν ο αιτητής είναι νομικό πρόσωπο:</u> Ονοματεπώνυμο και Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Κύπριοι υπήκοοι) ή Αριθμός Διαβατηρίου (μη Κύπριοι υπήκοοι) νόμιμου εκπροσώπου Στην περίπτωση αυτή να επισυναφθεί αντίγραφο εξουσιοδότησης του νόμιμου εκπροσώπου από το Διοικητικό Συμβούλιο της εταιρείας για να εκπροσωπήσει την εταιρεία		
7	Εάν ο αιτητής είναι διαφορετικός από τον ιδιοκτήτη σημειώστε με ✓: Στην περίπτωση αυτή να επισυναφθεί αντίγραφο σχετικής εξουσιοδότησης του αιτητή από τον ιδιοκτήτη του μεταφορικού μέσου ☐		
Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ (Να συμπληρωθεί μόνο εάν ο αιτητής είναι διαφορετικός από τον ιδιοκτήτη)			
1	Όνομα ιδιοκτήτη (φυσικό ή νομικό πρόσωπο)		
2	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Κύπριοι υπήκοοι) ή Αριθμός Διαβατηρίου (μη Κύπριοι υπήκοοι) εάν η αίτηση αφορά φυσικό πρόσωπο ή αριθμός εγγραφής στο Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη εάν η αίτηση αφορά νομικό πρόσωπο		
3	Διεύθυνση αλληλογραφίας		
	Οδός και αριθμός:		T.K.:
	Δήμος / Κοινότητα:		Επαρχία:
4	Επικοινωνία	Αρ. σταθερού τηλ:	Αρ. κινητού τηλ:
		Αρ. φαξ:	E-mail:

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ	
Αριθμός εγγραφής μεταφορικού μέσου (συμπληρώνεται ξεχωριστό έντυπο για κάθε αυτοκινούμενο ή ρυμουλκό με ημιρυμουλκούμενο ή ρυμουλκό με ρυμουλκούμενο μεταφορικό μέσο)	
Ε. ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΖΩΩΝ	
Αιτούμενες κατηγορίες ζώων προς μεταφορά (σημειώστε με ✓):	Βοοειδή ☐ Αιγοπρόβατα ☐ Χοίροι ☐ Ιπποειδή ☐ Πουλερικά ☐ Κουνέλια ☐ Άλλα:
ΣΤ. ΤΑΞΙΔΙΑ ΣΤΑ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΤΟ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ (σημειώστε με ✓):	
1	Ταξίδια μεγάλης διάρκειας (άνω των 8 ωρών) ☐
2	Ταξίδια μικρής διάρκειας (κάτω των 8 ωρών) ☐
Ζ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕΣΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΖΩΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΜΙΚΡΟΤΕΡΗ ΤΩΝ 50 ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ ΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΤΟΥΣ (Σημειώστε με ✓ όπου ισχύει)	
Δηλώνω υπεύθυνα ότι το μεταφορικό μέσο χρησιμοποιείται για μεταφορά των δικών μου ζώων και για απόσταση μικρότερη των 50 χιλιομέτρων από την εκμετάλλευσή μου. Επιπλέον, δηλώνω ότι για τη διενέργεια μεταφοράς ζώων με το υπό αναφορά μεταφορικό μέσο, σε όλα τα σημεία αναχώρησης και προορισμού υπάρχει κατάλληλος εξοπλισμός για την ασφαλή φόρτωση και εκφόρτωση των ζώων. ☐	
Η. ΓΡΑΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΤΗ	
Ο αιτητής δηλώνω τα ακόλουθα: - Αντιλαμβάνομαι ότι είμαι υπεύθυνος για την εγκυρότητα όλων των πληροφοριών που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση, συμπεριλαμβανομένων και των πληροφοριών για άλλα άτομα. - Αντιλαμβάνομαι ότι εάν δώσω πληροφορία που είναι ψευδής ή αποκρύψω ουσιώδες γεγονός που έγινε, εν γνώσει μου, η αίτηση μου μπορεί να απορριφθεί ή το πιστοποιητικό / βεβαίωση που δόθηκε να ακυρωθεί και να ληφθούν τα απαραίτητα νομικά μέτρα. - Το μεταφορικό μέσο που αναφέρεται στην παρούσα αίτηση δεν αποτελεί αντικείμενο αίτησης που έχει υποβληθεί ή έγκρισης που έχει ήδη χορηγηθεί από τις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες ή από την αντίστοιχη αρμόδια αρχή άλλου Κράτους Μέλους (εξαιρείται η περίπτωση αιτήματος ανανέωσης ή τροποποίησης πιστοποιητικού ή βεβαίωσης που εκδόθηκε από τις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες). - Θα ενημερώσω τις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες, το αργότερο εντός 15 εργάσιμων ημερών, όποτε οποιαδήποτε στοιχεία που περιλαμβάνονται στην αίτηση μεταβληθούν. - Αντιλαμβάνομαι πως σε περίπτωση που το μεταφορικό μέσο τροποποιηθεί ή μετατραπεί κατά τρόπο που επηρεάζει τις συνθήκες διαβίωσης των ζώων, χωρίς την έγκριση των Κτηνιατρικών Υπηρεσιών, το πιστοποιητικό ή βεβαίωση παύει να ισχύει. - Δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεση μου στις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες όπως συλλέγουν, φυλάσσουν και επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα (προσωπικά δεδομένα) που παρέχονται στην παρούσα αίτηση, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται. - Αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά δεδομένα μπορεί να χρησιμοποιηθούν για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας και πως οι Κτηνιατρικές Υπηρεσίες μπορούν να τα διαβιβάσουν για νόμιμους σκοπούς, εάν αυτό είναι απαραίτητο. - Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που με αφορούν: Πρόσβασης σε αυτά, διόρθωσής τους, διαγραφής τους (δικαίωμα στη λήθη), περιορισμού της επεξεργασίας τους, φορητότητας τους, εναντίωσής στην επεξεργασία τους, μη αυτοματοποιημένης ατομικής λήψης αποφάσεων. - Κατανοώ ότι η ανάκληση της συγκατάθεσής μου δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή μου πριν την ανάκλησή της. Σε περίπτωση που οι Κτηνιατρικές Υπηρεσίες ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων έχουν έννομο συμφέρον διατήρησης των Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν, το αίτημα μου για ανάκληση και/ή διαγραφή τους μπορεί να μην γίνει αποδεκτό.	
Ο αιτητής / νόμιμος εκπρόσωπος	
Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Όνομα (ολογράφως):	