



Gemensam handling vid införsel (CED)

Del I: Uppgifter om sändningen	I.1. Avsändarens namn		I.2. CED-referensnummer		
	Adress		Utsett införselställe		
	Land	ISO-kod	Enhetens nummer		
	I.3. Mottagarens namn		I.4. Den lastansvariges namn		
	Adress		Adress		
	Land	ISO-kod	I.5. Ursprungsland ISO-kod	I.6. Ansändarland ISO-kod	
	I.7. Importörens namn		I.8. Bestämmelseort		
	Adress		Adress		
	Land	ISO-kod	Land	ISO-kod	
	I.9. Ankomst till det utsedda införselstället (beräknad datum och tid)		I.10. Handlingar		
	Datum	Tid	Nummer		
	I.11. Transportmedel		Utfärdandedatum		
	<input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Fartyg <input type="checkbox"/> Järnvägs-vagn <input type="checkbox"/> Vägtransport				
	Identifiering				
	Dokumentreferens				
I.12. Beskrivning av varan		I.13. Varukod (HS-kod)			
		I.14. Bruttovikt / nettovikt			
		I.15. Antal förpackningar			
I.16. Temperatur		I.17. Typ av förpackningar			
<input type="checkbox"/> Rumstempererade <input type="checkbox"/> Kyllda <input type="checkbox"/> Frysta					
I.18. Varorna intygas vara avsedda som/för					
<input type="checkbox"/> Livsmedelsändamål <input type="checkbox"/> Vidare bearbetning <input type="checkbox"/> Foder					
I.19. Förseglningens nummer och containernummer					
I.20. <input type="checkbox"/> För omlastning till		Gränskontrollstation		I.21.	
		Enhetens nummer		/	
I.22. <input type="checkbox"/> För import					
I.24. Transportmedel till kontrollstationen		I.23.			
<input type="checkbox"/> Järnvägsvagn Registreringsnummer <input type="checkbox"/> Flyg Flightnr <input type="checkbox"/> Fartyg Namn <input type="checkbox"/> Vägtransport Registreringsnummer		/			
I.25. Intygande		Ort och datum för intygande			
Som ansvarig för ovan beskrivna last intygar jag att uppgifterna i handlingens del 1 mig vederligen är sanna och fullständiga samt åtar mig att uppfylla kraven i förordning (EG) nr. 882/2004, däribland att betala kostnader för offentliga kontroller och för påföljande offentliga åtgärder om kraven i foder- och livsmedelslagstiftningen inte uppfylls.		Namnförtydligande			
		Underskrift			



Gemensam handling vid införsel (CED)

Del II: Beslut om sändningen	II.1. CED-referensnummer	II.2. Tulldokumentes referensnummer
	II.3. Dokumentkontroll <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande	II.4. Sändningen utvald för fysisk kontroll <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	II.5. <input type="checkbox"/> GODKÄNNS för omlastning Gränskontrollstation _____ Enhetens nummer _____ <input type="checkbox"/> Vidaretransport av sändningen är tillåten (i väntan på resultatet av laboratorietesterna) – sändningen får inte övergå till fri omsättning	
	II.6. <input type="checkbox"/> GODKÄNNS INTE <input type="checkbox"/> 1. Återexport <input type="checkbox"/> 2. Destruktion <input type="checkbox"/> 3. Vidare bearbetning <input type="checkbox"/> 4. Användning för andra ändamål	II.7. Uppgifter om kontrollerade bestämmelseorter (II.6.) Godsännande nr (i förekommande fall) Adress
	II.8. <input type="checkbox"/> Fullständig identifiering av det utsedda införselstället och officiell stämpel Utsett införselställe Enhetens nummer _____ Stämpel _____	II.9. Officiell inspektör I egenskap av officiell inspektor vid det utsedda införselstället intygar jag att sändningen har genomgått kontrollen som uppfyller gemenskapens krav. Namn (med versaler) _____ Datum _____ Underskrift _____
	II.10.	II.11. Identitetskontroll <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande
	II.12. Fysisk kontroll <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande	II.13. Laboratorietester <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Testad med avseende på _____ Resultat <input type="checkbox"/> Tillfredsställande <input type="checkbox"/> Inte tillfredsställande
	II.14. <input type="checkbox"/> GODKÄNNS för övergång till fri omsättning <input type="checkbox"/> Livsmedelsändamål <input type="checkbox"/> Vidare bearbetning <input type="checkbox"/> Foder <input type="checkbox"/> Annat	II.15.
	II.16. <input type="checkbox"/> GODKÄNNS INTE <input type="checkbox"/> 1. Återexport <input type="checkbox"/> 2. Destruktion <input type="checkbox"/> 3. Vidare bearbetning <input type="checkbox"/> 4. Användning för andra ändamål	II.17. Motivering till avvisning <input type="checkbox"/> 1. Intyg saknas/ogiltigt intyg (om tillämpligt) <input type="checkbox"/> 2. ID: Bristande överensstämmelse med handlingar <input type="checkbox"/> 3. Bristande fysisk hygien <input type="checkbox"/> 4. Kemisk kontaminering <input type="checkbox"/> 5. Mikrobiologisk kontaminering <input type="checkbox"/> 6. Övrigt
	II.18. Uppgifter om kontrollerade bestämmelseorter (II.16) Godkännande nr (i förekommande fall) Adress	
	II.19. Återförseglad sändning Nytt förseglingsnummer	
	II.20. Fullständig identifiering av det utsedda införselstället / kontrollstationen och officiell stämpel Stämpel _____	II.21. Officiell inspektör I egenskap av officiell inspektör vid det utsedda införselstället/kontrollstationen intygar jag att sändningen har genomgått kontrollen som uppfyller gemenskapens krav. Namn (med versaler) _____ Datum _____ Underskrift _____



Gemensam handling vid införsel (CED)

Del III: Kontroll	III.1. Uppgifter om återexport	
	Transportmedel nr	
	<input type="checkbox"/> Järnvägsvagn <input type="checkbox"/> Flyg <input type="checkbox"/> Fartyg <input type="checkbox"/> Vägtransport	
	Bestämmelseland	ISO-kod
	Datum	
	III.2. Uppföljning	Enhetens namn
	<input type="checkbox"/> Lokal behörig myndighetsenhet	
	Sändningens ankomst	Sändningen överensstämmer med uppgifterna
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	III.3. Officiel inspektör (med versaler)	Enhetens nummer
	Adress	Underskrift
	Datum	Stämpel



Anvisningar för ifyllande av CED-handlingen, Delar I, II ja III

- Allmänt: CED-handlingen ska fyllas i med versaler. Anvisningarna numreras efter motsvarande fält i handlingen.
- Del I Om inget annat anges ska denna del fyllas i av foder- eller livsmedelsföretagaren eller dennes företrädare**
- Fält I.1. Avsändare: Ange namn och fullständig adress för den fysiska eller juridiska person (foder- eller livsmedelsföretagare) som skickat sändningen. Uppgift om telefon- och faxnummer eller e-postadress rekommenderas.
- Fält I.2. Uppgift om CED-referensnummerska lämnas av den behöriga myndigheten vid det utsedda införselstället. Foder- eller livsmedelföretagaren ska ange det utsedda införselställe som sändningen ska anlända till.
- Fält I.3. Mottagare: Ange namn och fullständig adress för den fysiska eller juridiska person (foder- eller livsmedelsföretagare) för vilken sändningen är avsedd. Uppgift om telefon- och faxnummer eller e-postadress rekommenderas.
- Fält I.4. Lastansvarig: Den person (foder- eller livsmedelsföretagare, ombud eller deklaratant) som ansvarar för sändningen när den uppvisas vid det utsedda införselstället och som lämnar de intyg som krävs till de behöriga myndigheterna på importörens vägnar. Ange namn och fullständig adress. Uppgift om telefon- och faxnummer eller e-postadress rekommenderas.
- Fält I.5. Ursprungsland: Det tredjeland där varan har sitt ursprung, har odlats, skördats eller framställts.
- Fält I.6. Avsändningsland: Det tredjeland där sändningen placerades på det slutliga transportmedlet för transport till unionen.
- Fält I.7. Importör: Ange namn och fullständig adress. Uppgift om telefon- och faxnummer eller e-postadress rekommenderas.
- Fält I.8. Bestämmelseort: Ange leveransadress i gemenskapen. Uppgift om telefon- och faxnummer eller e-postadress rekommenderas.
- Fält I.9. Ankomst till det utsedda införselstället: Ange det datum då sändningen beräknas anlända till det utsedda införselstället.
- Fält I.10. Handlingar: Ange i tillämpliga fall utfärdandedatum och antalet officiella handlingar som åtföljer sändningen.
- Fält I.11. Ange fullständiga uppgifter om införseltransportmedel: Ange flightnummer vid flygtransport, fartygets namn vid fartygsfrakt, registreringsnummer och nummer på ev. släp vid vägtransport eller tågets identitetsnummer och vagnnummer vid järnvägstransport.
- Dokumentreferens: Flygfraktsedelns nummer, konossementnummer eller handelsnummer för järnvägs- eller vägtransport.
- Fält I.12. Beskrivning av varan: Lämna en närmare beskrivning av varan (inklusive typ av foder).
- Fält I.13. Varukod: Ange identifieringskod för varan enligt bilaga I (inklusive Taric-undernummer i förekommande fall).
- Fält I.14. Bruttovikt: Total vikt i kg. Denna definieras som produkternas samlade massa med inre och yttre emballage, men utan transportcontainrar eller annan transportutrustning.
- Nettovikt: Själva produktens vikt i kg minus förpackning. Denna definieras som själva produkternas massa utan inre och yttre emballage.
- Fält I.15. Antal förpackningar.
- Fält I.16. Temperatur: Kryssa för lämplig transport- / lagringstemperatur.
- Fält I.17. Typ av förpackningar: Ange typ av förpackningar för produkterna.
- Fält I.18. Avsedd användning av varan: Kryssa för "Livsmedelsändamål" om varan är avsedd som livsmedel utan föregående sortering eller annan fysisk bearbetning, "Vidare bearbetning" om varan är avsedd som livsmedel efter sådan bearbetning eller "Foder" om den är avsedd som foder.
- Fält I.19. Ange i förekommande fall alla förseglings- och containernummer.
- Fält I.20. Omlastning till en kontrollstation: Under den övergångsperiod som anges i artikel 19.1 ska det utsedda införselstället kryssa i rutan för att omlastning ska kunna ske till en annan kontrollstation.
- Fält I.21. Ej tillämpligt.
- Fält I.22. För import: Kryssa i rutan om sändningen är avsedd för import till unionen (artikel 8).
- Fält I.23. Ej tillämpligt.
- Fält I.24. Kryssa för relevant transportmedel.
- Del II Denna del ska fyllas i av den behöriga myndigheten**
- Fält II.1. Ange samma referensnummer som i fält I.2.
- Fält II.2. För tullmyndigheterna vid behov.
- Fält II.3. Dokumentkontroll: Ska fyllas i för alla sändningar.



Anvisningar för ifyllande av CED-handlingen, Delar I, II ja III

- Fält II.4. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället ska här ange om sändningen valts ut för fysisk kontroll, som under övergångsperiod som anges i artikel 19.1 får utföras vid en annan kontrollstation.
- Fält II.5. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället ska, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1 och efter tillfredsställande dokumentkontroll, här ange till vilken kontrollstation sändningen ska transporteras för att genomgå identitetskontroller och fysiska kontroller.
- Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället ska också ange om sändningen får vidaretransporteras i enlighet med artikel 8. Vidaretransport får bara tillåtas om det har gjorts en identitetskontroll vid det utsedda införelstället med tillfredsställande resultat. Fält II.11 ska därför fyllas i samtidigt som vidaretransport tillåts, medan fält II.12 ska fyllas i när resultatet av laborietesterna har blivit tillgängliga.
- Fält II.6. Ange tydligt vilka åtgärder som ska vidtas om sändningen avvisas på grund av vad som framkommit vid dokumentkontrollen. Vid återexport, destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål ska bestämmelseanläggningens adress anges i fält II.7.
- Fält II.7. Ange godkännandenummer och adress (eller namn på fartyg och hamn) för alla bestämmelseorter när det krävs ytterligare kontroll av sändningen, t.ex. för fall som rör fält II.6 (återexport, destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål).
- Fält II.8. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället ska här sätta sin officiella stämpel.
- Fält II.9. Underskrift av ansvarig tjänsteman hos den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället.
- Fält II.10. Ej tillämpligt.
- Fält II.11. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen ska här ange resultaten av identitetskontrollen.
- Fält II.12. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen ska här ange resultaten av den fysiska kontrollen.
- Fält II.13. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen ska här ange resultaten av laborietestet. I fältet ska anges för vilken kategori av ämne eller patogen laborietestet har utförts.
- Fält II.14. Detta fält ska användas för samtliga sändningar som ska övergå till fri omsättning inom unionen.
- Fält II.15. Ej tillämpligt.
- Fält II.16. Ange tydligt vilka åtgärder som ska vidtas om sändningen avvisas på grund av vad som framkommer vid identitetskontrollen eller de fysiska kontrollerna. Vid återexport, destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål ska bestämmelseanläggningens adress anges i fält II.18.
- Fält II.17. Motivering till avvisning: Lägg till relevanta uppgifter och kryssa i lämplig ruta.
- Fält II.18. Ange godkännandenummer och adress (eller namn på fartyg och hamn) för alla bestämmelseorter när det krävs ytterligare kontroll av sändningen, t.ex. för fall som rör fält II.6 (återexport, destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål).
- Fält II.19. Fyll i detta fält om den ursprungliga förseglingen på en sändning förstörs när containern öppnas. Alla förseglingar som har använts för detta ändamål ska sammanställas i en förteckning.
- Fält II.20. Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen ska här sätta sin officiella stämpel.
- Fält II.21. Underskrift av ansvarig tjänsteman hos den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen.

Del III Denna del ska fyllas i av den behöriga myndigheten

- Fält III.1. Uppgifter om återexport: Den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen ska här ange använt transportmedel med identifieringsbeteckning, bestämmelseland och datum för återexport, så snart dessa uppgifter är kända.
- Fält III.2. Uppföljning: Ange den lokala behöriga myndighetsenhet som svarar för tillsynen i samband med sändningens destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål. Myndigheten ska här ange om sändningen anlänt och om den överensstämmer med uppgifterna.
- Fält III.3. Underskrift av ansvarig tjänsteman hos den behöriga myndigheten vid det utsedda införelstället eller, under övergångsperiod som anges i artikel 19.1, den behöriga myndigheten vid kontrollstationen i samband med återexport. Underskrift av ansvarig tjänsteman vid den lokala behöriga myndigheten i samband med destruktion, vidare bearbetning eller användning för andra ändamål.