

Requisitos Generales/ General Requirements

El inspector oficial abajo firmante certifica que el polen al que se hace referencia en la parte I del presente certificado/ I, the undersigned official inspector, hereby certify that the pollen referred to in Part I of this certificate:

1.- procede de una zona en la que deben notificarse oficialmente las enfermedades indicadas a continuación y que no está sujeta a prohibiciones asociadas con la presencia de dichas enfermedades/ come from an area where the diseases mentioned below are officially notifiable and which is not subject to any restrictions associated with:

- (a) Loque americana/ American foul brood (*Paenibacillus larvae larvae*)*,
- (b) Acariosis/ Acariosis (*Acarapis woodi (Rennie)*),
- (c) Pequeño escarabajo de la colmena/ (Small hive beetle (*Aethina tumida*),y/ and
- (d) Ácaro Tropilaelaps/ Tropilaelaps mites (*Tropilaelaps spp*);

* La prohibición en el caso de Loque americana tendrá una duración mínima de treinta días, a partir del último caso observado y de la fecha en la que todas las colmenas situadas en un radio de tres kilómetros hayan sido controladas por la autoridad competente y todas las colmenas infectadas hayan sido quemadas o tratadas y controladas a satisfacción de dicha autoridad competente /The period of prohibition in case of American foul brood, must continue for at least 30 days following the last recorded case and the date on which all hives within a radius of three kilometres have been checked by the competent authority and all infected hives burned or treated and inspected to the satisfaction of the said competent authority

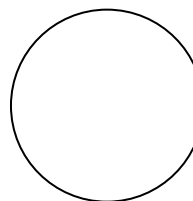
2.- han sido sometidos a una temperatura de -12°C o inferior durante un mínimo de 24 horas / have been subjected to a temperature of -12°C lower for at least 24 hours.

3.-han sido/have been:

(1) Bien/ Either (irradiados con 10 kGy/processed by irradiation with 10 kGy).

(1) o/or (encontrados libres de esporas de *P.larvae* tras someterse a uno de los métodos de prueba descritos en el correspondiente capítulo de Manual terrestre/ found free from spore forms of *P. larvae* by a test method described in the relevant chapter of the Terrestrial Manual) (2).

Hecho en / Done at: El / On:
(Lugar/Place) (Fecha/ Date)



Firma del Veterinario Oficial
Signature of the Official Veterinarian

.....
.....
.....

Sello/Stamp

Nombre, dirección y cargo en mayúsculas
Name, address and position in capital letter

- (1) Táchese lo que no proceda / Delete the inappropriate item
- (2) Este certificado debe de acompañarse con el boletín analítico de *P.larvae* / This certificate must be accompanied with the *P.larvae* test.

- 1. El original del certificado deberá acompañar cada envío hasta el punto de entrada en el país de destino./ A separate certificate will be provided for each consignment and the original must accompany the consignment to until the entry point in the country of destination.
- 2. El color del sello y de la firma deberá ser distinto del de la tinta de impresión del certificado / The signature and stamp must be in an ink of a different color that that of the certificate form.