

SECTION II

Administration of veterinary medicinal products /
Administration de médicaments vétérinaires:

Unique Life Number /
Numéro unique d'identification valable à vie:

Part I / Partie IDate and place of issue of this Section¹ /Date et lieu de délivrance de la présente section¹:Issuing body for this Section of the identification document¹ /Organisme émetteur de la présente section du document d'identification¹:**Part II / Partie II**

Note / Remarque:

**The equine animal is not intended for slaughter for human consumption
(where the declaration is completed below) /**

**L'équidé n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine
(où la déclaration est complétée ci-dessous)**

The equine animal may therefore undergo the administration of veterinary medicinal products authorised in accordance with Article 6 (3) of Directive 2001/82/EC or administered in accordance with Article 10 (2) of that Directive /

Par conséquent, l'équidé peut recevoir des médicaments vétérinaires autorisés conformément à l'article 6, paragraphe 3, de la directive 2001/82/CE ou administrés conformément à l'article 10, paragraphe 2, de ladite directive.

I, the undersigned owner² / representative of the owner² / keeper² / issuing body² / competent authority² declare that the equine animal described in this identification document is not intended for slaughter for human consumption /

Je soussigné, propriétaire² / représentant du propriétaire² / détenteur² / organisme émetteur² / autorité compétente² / déclare que l'animal décrit dans le présent document d'identification n'est pas destiné à l'abattage pour la consommation humaine.

Date and Place / Date et lieu	Name (in capital letters) and signature of the owner, representative of the owner or keeper of the animal ² / Nom (en lettres capitales) et signature du propriétaire de l'animal, de son représentant ou du détenteur de l'animal ²	Name (in capital letters) and signature of the veterinarian responsible acting in accordance with the Article 10 (2) of Directive 2001/82/EC ² / Nom (en lettres capitales) et signature du vétérinaire responsable procédant conformément à l'article 10, paragraphe 2, de la directive 2001/82/CE ²
Date: 01 FEB 2017 Place / Lieu: GALWAY, IRELAND.	Name / Nom Signature	Name / Nom Signature
THIS ANIMAL IS NOT INTENDED FOR SLAUGHTER FOR HUMAN CONSUMPTION	<u>Issuing body² or competent authority² /</u> <u>Organisme émetteur² ou autorité compétente²</u>	Name (in capital letters) and signature of the person responsible ² / Nom (en lettres capitales) et signature de la personne responsable ²
	LEISURE HORSE IRELAND	Name / Nom CLAIRE FLAHERTY Signature 