

## ΜΕΡΟΣ 3

Υπόδειγμα διαβατηρίου που έχει εκδοθεί σε ένα από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που απαριθμούνται στο μέρος 1 του παραρτήματος II του παρόντος κανονισμού

|  |
|--|
| <p>[Εθνικό έμβλημα]</p>                          |
| <p>[Εδαφος ή τρίτη χώρα]</p>                     |
| <p><b>ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ<br/>ΖΩΩΝ<br/>ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ</b></p> |
| <p>Κωδικός χώρας ISO + αριθμός</p>               |

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |  |
|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">[Εθνικό έμβλημα]</div>                           |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">[Έδαφος ή τρίτη χώρα]</div>                      |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ<br/>ΖΩΩΝ<br/>ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ</b></div> |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Κωδικός χώρας ISO + αριθμός</div>                                | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Σελίδα 1<br/>από X</div> |

|  |
|--|
| <b>Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση του διαβατηρίου</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Σε κάθε τμήμα του διαβατηρίου ο ακόλουθος μορφότυπος χρησιμοποιείται για να δηλώσει<ul style="list-style-type: none"><li>— την ημερομηνία: ηη/μμ/εεεε</li><li>— την ώρα: 00:00</li></ul></li><br/><li>• Τμήμα III σημείο 5: πληροφορίες που απαιτούνται εάν το ζώο φέρει ευανάγνωστο τατουάζ που έχει πραγματοποιηθεί πριν από τις 3 Ιουλίου 2011 και δεν έχει πραγματοποιηθεί εμφύτευση πομποδέκτη.</li><br/><li>• Τμήμα V: απαιτείται μόνο<ul style="list-style-type: none"><li>— πριν από τη μετακίνηση σε άλλο κράτος μέλος/... σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων· ή</li><li>— όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση/... ύστερα από μετακίνηση σε εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση/...), ή</li><li>— σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία.</li></ul></li><br/><li>• Τμήμα V, «ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ <sup>2</sup>»: δεν απαιτούνται πληροφορίες για τα επαναληπτικά εμβόλια.</li></ul> |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Κωδικός χώρας ISO + αριθμός</div>  |

### Επεξηγηματικές σημειώσεις για τη συμπλήρωση του διαβατηρίου

- Τμήμα VI: απαιτείται μόνον όταν το ζώο επανεισέρχεται στην Ένωση/... ύστερα από μετακίνηση σε ορισμένα εδάφη ή τρίτες χώρες σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων (να συμπληρωθεί πριν από την έξοδο του ζώου από την Ένωση/...).
- Τμήμα VII: απαιτείται μόνον πριν από τη μετακίνηση σε ορισμένα κράτη μέλη/... σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήματα VIII έως XI: είναι δυνατόν να απαιτούνται από εδάφη ή τρίτες χώρες προορισμού που αποδέχονται το διαβατήριο.
- Τμήμα X: απαιτείται μόνον όταν το ζώο συνοδεύεται από υγειονομικό πιστοποιητικό σύμφωνα με την ενωσιακή νομοθεσία για την υγεία των ζώων.
- Τμήμα XII: πρόσθετες πληροφορίες που απαιτούνται δυνάμει της εθνικής νομοθεσίας.

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

### I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ

- Όνομα: \_\_\_\_\_  
Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ταχυδρομικός κώδικας: \_\_\_\_\_  
Πόλη: \_\_\_\_\_  
Κράτος: \_\_\_\_\_  
Αριθμός τηλεφώνου \*: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή: \_\_\_\_\_
- Όνομα: \_\_\_\_\_  
Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ταχυδρομικός κώδικας: \_\_\_\_\_  
Πόλη: \_\_\_\_\_  
Κράτος: \_\_\_\_\_  
Αριθμός τηλεφώνου \*: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή: \_\_\_\_\_

\* προαιρετικά

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

**II. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ**

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΖΩΟΥ  
(προαιρετική)

1. Όνομα \*: \_\_\_\_\_
2. Είδος: \_\_\_\_\_
3. Φυλή \*: \_\_\_\_\_
4. Φύλο: \_\_\_\_\_
5. Ημερομηνία γέννησης \*: \_\_\_\_\_
6. Χρώμα: \_\_\_\_\_
7. Τυχόν αξιοσημείωτα ή ιδιαίτερα στοιχεία ή χαρακτηριστικά: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Θέση της μικροπλακέτας

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

**III. ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΖΩΟΥ**

1. Αλφαριθμητικός κωδικός πομποδέκτη  
\_\_\_\_\_
2. Ημερομηνία εφαρμογής ή ανάγνωσης \* του πομποδέκτη  
\_\_\_\_\_
3. Θέση του πομποδέκτη  
\_\_\_\_\_
4. Αλφαριθμητικός κωδικός τατουάζ  
\_\_\_\_\_
5. Ημερομηνία εφαρμογής/ημερομηνία ανάγνωσης του τατουάζ  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
6. Θέση του τατουάζ  
\_\_\_\_\_

**Τα στοιχεία ταυτοποίησης πρέπει να επαληθεύονται πριν από κάθε νέα καταχώριση στο παρόν διαβατήριο**

\* διαγράφεται η περιττή ένδειξη

Κωδικός χώρας ISO + αριθμός

| IV. ΕΚΔΟΣΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ  |  |
|---|--|
| Όνοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου:<br>_____   |  |
| Διεύθυνση: _____<br>_____   |  |
| Ταχυδρομικός κώδικας: _____   |  |
| Πόλη: _____   |  |
| Κράτος: _____   |  |
| Αριθμός τηλεφώνου: _____  |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: _____  |  |
| Ημερομηνία έκδοσης: _____   |  |
| <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           ΣΦΡΑΓΙΔΑ &amp;<br/>ΥΠΟΓΡΑΦΗ         </div> |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           Κωδικός χώρας ISO + αριθμός         </div> |  |

| V. ΑΝΤΙΛΥΣΣΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ   |                     |  |   |
|---|---------------------|--|---|
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ &<br>ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΕΜΒΟΛΙΟΥ   | ΑΡΙΘΜΟΣ<br>ΠΑΡΤΙΔΑΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ <sup>1</sup><br>ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ <sup>2</sup><br>ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ <sup>3</sup> | ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ<br>ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">             Κωδικός χώρας ISO + αριθμός           </div> |                     | 1  | <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div> |
|   |                     | 2  |   |
|   |                     | 3  |   |
|   |                     | 1  | <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">*</div> |
|   |                     | 2  |   |
|   |                     | 3  |   |
| * Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.   |                     |  |   |

|                             |                      |                        |                                |
|-----------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------------|
| Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/> | <input type="text" value="*"/> |
|                             | <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> |                                |
|                             | <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> |                                |
|                             | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/> | <input type="text" value="*"/> |
|                             | <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> |                                |
|                             | <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> |                                |
|                             | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/> | <input type="text" value="*"/> |
|                             | <input type="text"/> | 2 <input type="text"/> |                                |
|                             | <input type="text"/> | 3 <input type="text"/> |                                |

\* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

|  |   |  |
|--|---|--|
| Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός  | <b>VI. ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΤΙΤΛΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ ΛΥΣΣΑΣ</b>  |  |
|  | <p>Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.</p> |  |
|  | Το δείγμα συλλέχθηκε στις: _____  |  |
|  | Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου:<br>_____   |  |
|  | Διεύθυνση: _____  |  |
|  | Αριθμός τηλεφώνου: _____  |  |
|  | Ημερομηνία: _____   |  |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>ΣΦΡΑΓΙΔΑ &amp;<br/>ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b> </div> |   |  |

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος βεβαιώνει την ύπαρξη επίσημης καταχώρισης, η οποία αναφέρει ότι η δοκιμασία τιτλοδότησης αντισωμάτων λύσσας που εκτελέστηκε σε εργαστήριο εγκεκριμένο από την ΕΕ σε δείγμα αίματος το οποίο συλλέχθηκε την ημερομηνία που αναφέρεται κατωτέρω από το ανωτέρω περιγραφόμενο ζώο, απέδειξε ανταπόκριση σε αντιλυσσικό εμβολιασμό σε επίπεδο εξουδετερωτικών αντισωμάτων του όρου ίσο ή μεγαλύτερο από 0,5 IU/ml.

Το δείγμα συλλέχθηκε στις: \_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο του εγκεκριμένου κτηνιάτρου:  
\_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Αριθμός τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ &  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**VII. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ**

| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ &<br>ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ <sup>1</sup><br>ΩΡΑ <sup>2</sup> | ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ             |
|---------------------------------------|---|------------------------|
|                                       | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                       | 2   |                        |
|                                       | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                       | 2   |                        |
|                                       | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                       | 2   |                        |

|                              |   |                     |                     |
|------------------------------|---|---------------------|---------------------|
| Κωδικός Χρώχ Σφραγίδας + OSI |   | 1                   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                              |   | 2                   |                     |
|                              |   | 1                   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                              |   | 2                   |                     |
|                              |   | 1                   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                              | 2 |                     |                     |
|                              | 1 | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |                     |
|                              | 2 |                     |                     |

| VIII. ΑΛΛΕΣ ΑΓΩΓΕΣ ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΩΣΗΣ  |   |                     |
|------------------------------------|---|---------------------|
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ <sup>1</sup><br>ΩΡΑ <sup>2</sup> | ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ          |
|                                    | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                    | 2   |                     |
|                                    | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                    | 2   |                     |
|                                    | 1   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                    | 2   |                     |



|                             |                        |                        |                     |
|-----------------------------|------------------------|------------------------|---------------------|
| Κωδικός Χώρας ISO + αριθμός | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                        | 2 <input type="text"/> |                     |
|                             | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                        | 2 <input type="text"/> |                     |
|                             | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |
| <input type="text"/>        | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ    |                     |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |
| <input type="text"/>        | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ    |                     |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |

| ΙΧ. ΑΛΛΑ ΕΜΒΟΛΙΑ                  |                      |  |                     |
|-----------------------------------|----------------------|--|---------------------|
| ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ & ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΤΙΔΑΣ     | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ <sup>1</sup><br>ΒΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ <sup>2</sup> | ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ          |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/>   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                   |                      | 2 <input type="text"/>   |                     |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/>   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                   |                      | 2 <input type="text"/>   |                     |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | 1 <input type="text"/>   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                                   |                      | 2 <input type="text"/>   |                     |

|                             |                        |                        |                     |
|-----------------------------|------------------------|------------------------|---------------------|
| Κωδικός χώρας ISO + αριθμός | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                        | 2 <input type="text"/> |                     |
|                             | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                        | 2 <input type="text"/> |                     |
|                             | <input type="text"/>   | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |
| <input type="text"/>        | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ    |                     |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |
| <input type="text"/>        | 1 <input type="text"/> | ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ    |                     |
|                             | 2 <input type="text"/> |                        |                     |

| X. ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ  |                      |                         |
|---|----------------------|-------------------------|
| ΔΗΛΩΣΗ  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ           | ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΣ |
| Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση. | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση. | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση. | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| Το ζώο δεν παρουσιάζει σημάδια ασθενειών και μπορεί να υποστεί την προβλεπόμενη μετακίνηση. | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |

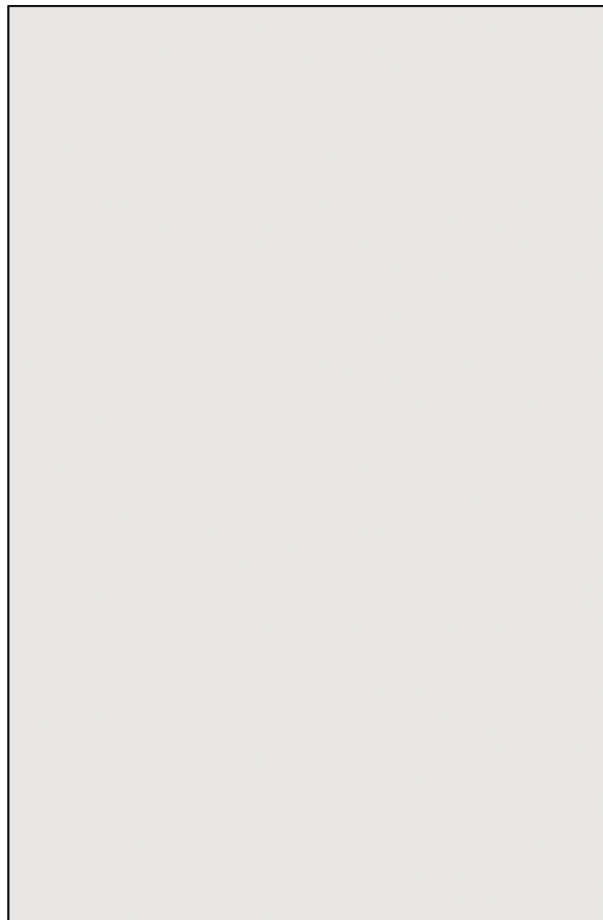
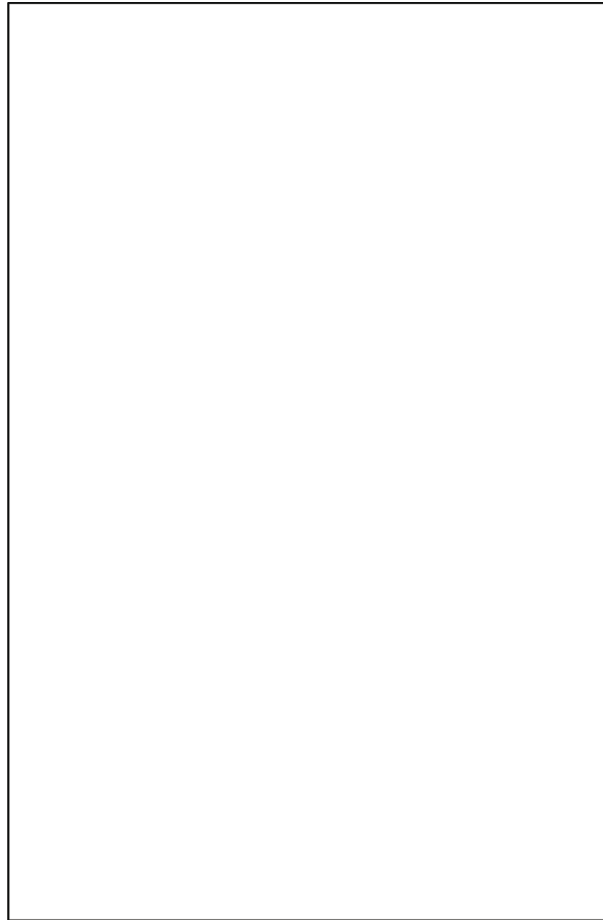
\* Τουλάχιστον ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου και υπογραφή.

| XI. ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗ            |                 |                        |
|-----------------------------|-----------------|------------------------|
| ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ<br>ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ | ΗΜΕΡΟ-<br>ΜΗΝΙΑ | ΣΦΡΑΓΙΔΑ/<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ  |
|                             |                 | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                 | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                 | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |
|                             |                 | ΣΦΡΑΓΙΔΑ &<br>ΥΠΟΓΡΑΦΗ |

Κωδικός Χώρας + OSI Σφραγίδα

| XII. ΑΛΛΑ |  |
|-----------|--|
|           |  |
|           |  |
|           |  |
|           |  |
|           |  |
|           |  |
|           |  |

Κωδικός Χώρας + OSI Σφραγίδα



## ΜΕΡΟΣ 4

**Πρόσθετες απαιτήσεις που αφορούν το διαβατήριο το οποίο έχει εκδοθεί σε ένα από τα εδάφη ή τις τρίτες χώρες που απαριθμούνται στο μέρος 1 του παραρτήματος II του παρόντος κανονισμού**

## 1. Μορφή του διαβατηρίου:

Οι διαστάσεις του διαβατηρίου είναι 100 × 152 mm.

## 2. Εξώφυλλο του διαβατηρίου:

## α) εμπροσθόφυλλο:

i) χρώμα: PANTONE® μονόχρωμο και εθνικό έμβλημα στο άνω τέταρτο·

ii) ο κωδικός χώρας ISO του εδάφους ή της τρίτης χώρας έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας (που αναφέρεται ως «αριθμός» στο υπόδειγμα διαβατηρίου που καθορίζεται στο μέρος 3), πρέπει να τυπώνονται στο κάτω μέρος·

β) εσωτερικό εμπροσθόφυλλο και εσωτερικό οπισθόφυλλο: λευκό χρώμα·

γ) οπισθόφυλλο: χρώμα PANTONE® μονόχρωμο.

## 3. Σειρά των επικεφαλίδων και αρίθμηση των σελίδων του διαβατηρίου:

α) η σειρά των επικεφαλίδων (με τους λατινικούς αριθμούς) πρέπει να τηρείται αυστηρά·

β) οι σελίδες του διαβατηρίου πρέπει να αριθμούνται στο κάτω μέρος κάθε σελίδας με την ακόλουθη μορφή: «x από n», όπου x είναι η τρέχουσα σελίδα και n ο συνολικός αριθμός των σελίδων του διαβατηρίου·

γ) ο κωδικός χώρας ISO του κράτους μέλους έκδοσης και στη συνέχεια ο μοναδικός αλφαριθμητικός κώδικας πρέπει να τυπώνονται σε κάθε σελίδα του διαβατηρίου·

δ) ο αριθμός των σελίδων καθώς και το μέγεθος και το σχήμα των πλαισίων του υποδείγματος διαβατηρίου στο μέρος 3 είναι ενδεικτικά.

## 4. Γλώσσες

Ολόκληρο το έντυπο κείμενο συντάσσεται στην επίσημη γλώσσα (στις επίσημες γλώσσες) του εδάφους ή της τρίτης χώρας έκδοσης και στα αγγλικά.

## 5. Χαρακτηριστικά ασφαλείας

α) Αφού εγγραφούν οι απαιτούμενες πληροφορίες στο τμήμα III του διαβατηρίου, η σελίδα σφραγίζεται με διαφανή αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη·

β) όταν οι πληροφορίες σε μία από τις σελίδες του διαβατηρίου έχουν τη μορφή αυτοκόλλητης ετικέτας η οποία δεν αυτοκαταστρέφεται σε περίπτωση αφαίρεσής της από τη σελίδα, η εν λόγω ετικέτα σφραγίζεται με διάφανη αυτοκόλλητη πλαστική μεμβράνη.