**Certificado Zoosanitario para la introducción en España de conejos domésticos como animal de compañía procedentes de terceros países/**

Animal health certificate for the introduction from third countries into Spain of rabbits as pet animals

|  |
| --- |
| Ref.: **IMP-193**RCC 02/24 |
| **Parte I** | I.1. **Expedidor** / *Consignor* **Nombre** / *Name* **Dirección** / *Address* **País/** *country Código ISO* | I.2. **Número de referencia del certificado** *Certificate reference Nª* | I.2.a |
| I.3. **Autoridad central competente**  *Central competent authority* |
| I.4. **Autoridad local competente** *Local competent authority* |
| I.5. **Destinatario** / *Consignee* **Nombre** / *Name* **Dirección** / *Address* **País/** *Country Código ISO* | I.6.  |
| I.7. **País de origen** /  *Country of origin* |  |  |  | I.9. **País de destino** *Country of destination* |  |  |  |
| I.11. **Lugar de salida/** *Place of dispatch***Nombre** */ Name* **Dirección** */ Address***País/** *country*  | I.12. **Lugar de destino/** *Place of destination* **Nombre** */ Name* **Dirección** */ Address***País/** *Country*  |
| I.13.  | I.14. **Fecha de salida/** *Date of dispatch* |
| I.15. **Medio de transporte/** *Mean of transportation*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medio/*Mean* | **Documento internacional de transporte**/*International**Transport document* | Identificación / *Identification* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 | I.16. **Punto de entrada/** *Entry point.* |
| I.17.  |
| I.18.  |  |
| I.19.  |
| I.20. **Certificadas como** / *Certified as*: **Animales de compañía** / *Pets* 🖵 |
| I.21.  | I.22.  |
| I.23.  |
| I.24.  | I.25. **Cantidad total/** *Total quantity* |
| I.26.  |  |
| I.27. **Descripción de las mercancías/** *Description of consignment*1. Código NC / *CN code* 0106 14 10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mercancía** */Commodity* | **Especie***/ Species* | **Sistema de Identificación** */Identification system* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |  |  |
| **Parte II: Certificación/***Part II: Certification* | **II. Información sanitaria** *Health information* | **II.a. Referencia del certificado** *Certificate reference*  | II.b. |
| **El Veterinario oficial abajo firmante certifica que /** *The undersigned official Veterinarian, hereby certifies that:***1.- El/los animal/es descritos en el presente certificado han sido examinados en los 5 días anteriores a la salida del país de origen y no presentan signos clínicos de enfermedad infectocontagiosa propia de la especie, ni presencia de parásitos /** *certifies* that the animal/s described in this certificate have been examined in the 5 days before leaving the country of origin and show no clinical signs of infectious disease, and they show no presence of parasites.**2.- De acuerdo con la declaración de la persona propietaria/ responsable: El animal/Los animales ha/han sido mantenido/s en la dirección indicada en la casilla I.11 durante más de 90 días de forma previa a la exportación, o desde el nacimiento**. / According to owner/responsable person declaration: *The animal(s) has/have been kept in the address indicated in Box I.11 for more than 90 days prior to export or since birth*.**3.- Se ha aplicado un tratamiento antihelmíntico de amplio espectro para parásitos internos entre 5 y 15 días antes de la exportación**. /*A broad-spectrum anthelmintics has been applied once between 5 to 15 days prior to export for internal parasites*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de microchip (si procede) /***# Microchip (if applicable)* | **Nombre del medicamento /** *Name of medicine* | **Dosis /** *Dosage* | **Fecha de tratamiento /** *Treatment date* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.- Se ha aplicado un tratamiento de amplio espectro para parásitos externos entre 5 y 15 días antes de la exportación**. /*A broad-spectrum treatment has been applied once between 5 to 15 days prior to export for external parasites*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de microchip (si procede) /***# Microchip (if applicable)* | **Nombre del medicamento /** *Name of medicine* | **Dosis /** *Dosage* | **Fecha de tratamiento /** *Treatment date* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**El presente certificado es válido por 10 días a partir de la fecha** / This certificate is valid for 10 days from the present issuing date. Notas:1. **El/los animal/es deben viajar acompañando al propietario o representante** / The animal/s must travel accompanied by its owner or owner’s representative.
2. **El color del sello y de la firma deberá ser distinto del de la tinta de la impresión del certificado.** / The signature and stamp must be in a different colour from the print ink.
 |
|  | **Veterinario oficial /** *Official veterinarian* **Nombre y apellidos (en mayúsculas): Cualificación y cargo:** *Name (in capital letters): Qualification and title:* **Nombre de la Unidad Local /** *Local Control Unit Name* **Fecha** / *Date:* **Firma** / *Signature*: **Sello** / *Stamp*: |