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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ref.: **IMP-196**  RCC 03/24 | | | | | | | | | | | | | |
| **Parte I** | | I.1. **Expedidor** / *Consignor*  **Nombre** / *Name*  **Dirección** / *Address*  **País/** *country Código ISO* | | | | | I.2. **Número de referencia del certificado (**1) *Certificate reference Nª (1)* | | | | 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 19 00   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Mercancía** */Commodity* | **Especie***/ Species* | *Sexo / Sex* | *Edad / Age* | **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.- 1.- El animal procede de un territorio donde la rabia es una enfermedad de notificación obligatoria a las Autoridades Competentes/** The animal comes from a territory where rabies is subject to compulsory notification to the Competent Authorities.  **2.- El animal descrito en el presente certificado ha sido examinado en los 5 días anteriores a la salida del país de origen y no presenta signos clínicos de enfermedad infectocontagiosa propia de la especie, ni presencia de parásitos /** The animal described in this certificate has been examined in the 5 days before leaving the country of origin and shows no clinical signs of infectious disease, and it shows no presence of parasites**.**  **3.- El animal ha sido vacunado contra la rabia al menos un mes antes de la fecha de expedición del certificado, encontrándose la vacuna con validez, según las recomendaciones del fabricante/** The animal has been vaccinated against rabies not less than one month before the date of issue of the certificate, being the vaccine valid according to the manufacturer recommendations.  **O bien/**Or  **El responsable del animal ha presentado una declaración por escrito, la cual se adjunta, en la que declara que el animal no ha tenido contacto con animales salvajes de especies sensibles a la rabia desde su nacimiento o al menos en los 6 meses anteriores a la salida. (2) /** The responsible of the animal has presented a written declaration, attached to this certificate, stating that the animal have had no contact with wild animal of species susceptible to rabies since birth or at least within the 6 months prior to shipment. (2)  **4.- El animal ha recibido un tratamiento eficaz frente a parásitos internos de acuerdo con las instrucciones del fabricante administrado por un veterinario autorizado**. /*An authorised veterinarian has treated the animal with an effective internal parasite treatment in accordance with the manufacturer’s directions.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Identificación /**  *Identification* | **Nombre del medicamento /** *Name of medicine* | **Dosis /** *Dosage* | **Fecha de tratamiento /** *Treatment date* | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **5.- El animal ha sido protegido frente a parasitosis externas durante al menos treinta (30) días antes de la exportación con productos administrados por un veterinario autorizado de acuerdo con las instrucciones del fabricante para mantener una protección continuada frente a parásitos externos hasta el momento de la exportación**. /*An authorised veterinarian has treated the animal against external parasites at least thirty (30) days before the date of export. Continuous protection from external parasites must be maintained until the time of export in accordance with the manufacturer’s directions.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Identificación /**  *Identification* | **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. | | | | | | | | | | | | |
|  | **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 3** / *Signature*: 3    **Sello** / *Stamp*:  Notas:  **1.- El original del certificado deberá acompañar al animal hasta el lugar de destino final. El animal debe viajar acompañando a su propietario o representante** / The original certificate shall accompany the animal until its final destination. The animal must travel accompanied by its owner or the owner’s representative.  **2 Táchese lo que no proceda** / Delete as appropriate.  **3 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 inn. | | | | | | | | | | | | |