



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО, ХРАНИТЕ И
ГОРИТЕ
БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА
ХРАНИТЕ
www.babh.government.bg

REPUBLIC OF BULGARIA
MINISTRY OF AGRICULTURE, FOOD AND FORESTRY
BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY
www.babh.government.bg

MODELO DE CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL
PARA EL ENVÍO DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS A LOS ESTADOS
PARTES DEL MERCOSUR
**МЕЖДУНАРОДЕН ВЕТЕРИНАРЕН СЕРТИФИКАТ ЗА ВНОС НА
ДОМАШНИ КУЧЕТА И КОТКИ В ДЪРЖАВИТЕ ЧЛЕНКИ НА МЕРКОСУР**

CERTIFICADO N° / СЕРТИФИКАТ N° / СЕРТИФИКАТ №

ENVÍO DE CARÁCTER:
ВИД ВНОС:

DEFINITIVO / **ОКОНЧАТЕЛЕН**
 TEMPORAL / **ВРЕМЕНЕН**

País de origen / Държава на произход:	
País de tránsito / Държава дестинация:	
Medio de transporte / Транспортно средство:	
Nombre de la autoridad competente / Име на компетентната власт:	

I. Identificación del animal / Идентификация на животното

Nombre del Animal / Име на животното	Especie / Вид	Raza / Порода	Sexo / Пол	Pelaje / Косме на покривка	Fecha de Nacimiento / Дата на раждане	Número de transponder (microchip) y fecha de aplicación * / Номер на транспондера (микрочипа) и дата на поставянето му*	Ubicación del transponder (microchip)** / Местоположение на транспондера (микрочипа)**

* Si corresponde. / Ако е приложимо

**Si corresponde. / Ако е приложимо

II. Información de origen / Информация за произхода

Nombre del propietario o responsable / Име на собственика или отговорното лице	
Dirección / Адрес:	
Ciudad/País / Град/Държава:	

III. Información de destino / Информация за дестинацията

Nombre del propietario o responsable / Име на собственика или отговорното лице	
Dirección / Адрес:	
Ciudad/País / Град/Държава	

IV. Información sanitaria / Здравна информация

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que el animal¹ / Долуподписаният официален ветеринарен лекар удостоверявам, че животното:

1. Datos de la vacunación antirrábica* / Дата на ваксинирането срещу бяс*

a) Ha sido vacunado contra la Rabia. / Е ваксинирано срещу бяс.

Fecha de vacunación (día/mes/año) / Дата на ваксинирането (ден/месец/година):

Fecha de validez / Дата на валидност:

Nombre de la vacuna / Име на ваксината:

Laboratorio productor/Número de lote / Производител / Номер на партидата:

O / Или

b) Es menor de noventa (90) días al momento de la emisión del presente certificado, no ha sido vacunado contra la Rabia, y no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos noventa (90) días. / Е по-малко от деветдесет (90) дни към момента на издаване на настоящия сертификат, не е ваксинирано срещу бяс и не е било на територията на местообитание, където е регистриран случай на градски бяс през последните деветдесет (90) дни

*Tachar lo que no corresponda. / Излишното се зачертава

2. Datos del tratamiento antiparasitario / Дати на противопаразитното третиране

El animal ha sido sometido dentro de los quince (15) días previos a la emisión del presente certificado, a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria Competente. / Животното е било подложено на лечение срещу вътрешни и външни паразити с широкоспектърни препарати, разрешени от компетентните ветеринарни власти, в рамките на петнадесет (15) дни преди издаването на настоящия сертификат.

Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año) / Дата на прилагане на препарата срещу вътрешни паразити (ден/месец/година):

Laboratorio/Nombre comercial / Производител/Търговско наименование:

Principio activo del producto / Активно вещество:

Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año) / Дата на прилагане на препарата срещу външни паразити (ден/месец/година):

Laboratorio/Nombre comercial / Производител/Търговско наименование:

Principio activo del producto // Активно вещество на продукта:

3. Otras vacunaciones (cuando corresponda) / Други ваксинации (ако е приложимо)

Nombre Comercial de la vacuna / Търговско наименование на ваксината	Enfermedad / Заболяване	Laboratorio Fabricante / Производител	Nº Partida/Lote / Номер на партидата	Fecha de vacunación / Дата на ваксиниране

4. Informaciones sanitarias adicionales / Допълнителна здравна информация

El animal ha sido sometido a los siguientes tratamientos dentro de los tres (3) meses previos a la emisión del presente certificado (cuando corresponda). / Животното е било подложено на следното лечение в рамките на три (3) месеца преди издаването на настоящия сертификат (ако е приложимо).

Diagnóstico presuntivo / Предполагаема диагноза:

Fecha de administración del producto (día/mes/año)**** / Дата на приложение на продукта:

Laboratorio/Nombre comercial / Производител/Търговско наименование:

Principio activo del producto / Активно вещество на продукта:

**** repetir cuantas veces sea necesario / повторете, колкото пъти е необходимо

Declaro que el animal fue examinado en ___/___/___, no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte. / **Удостоверявам, че животното е изследвано на ___ / ___ / ___, не показва клинични признаци на инфекциозни и паразитни заболявания и е годно за транспортиране.**

Este Certificado Veterinario Internacional es válido por sesenta (60) días, a partir de la fecha de su emisión, para el ingreso o retorno a los Estados Partes del MERCOSUR, siempre y cuando la vacunación antirrábica sea válida. / **Настоящият международен ветеринарен сертификат за внос на територията на държавите членки на МЕРКОСУР, важи шестдесет (60) дни, считано от датата на неговото издаване, при условие че ваксинацията срещу бяс е валидна.**

Lugar y Fecha de Emisión / **Място и дата на издаване:**

Sello y firma del Veterinario Oficial / **Подпис и печат на официалния ветеринарен лекар:**

Sello de la Autoridad Veterinaria Competente / **Подпис и печат на компетентната власт:**