REINO DE ESPAÑA

Ref.: ASE- 3264
CFC1222

CERTIFICADO VETERINARIO PARA LA EXPORTACIÓN A LA ARGENTINA DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS

<table>
<tr><td colspan="3">Parte I : Descripción de la mercancía enviada</td></tr>
<tr><td rowspan="3">I.1. Propietario o responsable:

Nombre:

Dirección:

Código postal:

N.º Telf.:</td><td>I.2. Número de Certificado:</td><td>I.2.a.</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.3. Autoridad Central Competente:

MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.4. Autoridad Local Competente:</td></tr>
<tr><td>I.5. Destinatario:

Nombre del propietario o responsable:

Dirección del domicilio de residencia en destino:

Código postal:

N.º Telf.:</td><td colspan="2">I.6. Lugar de origen:

Dirección del domicilio de residencia en origen:

Código postal:</td></tr>
<tr><td>I.7. País de origen / Código ISO //:</td><td>I.8.</td><td>I.9. País de destino / Código ISO:

I.10.</td></tr>
<tr><td>I.11. Medio de transporte:
Avión ☐ Buque ☐
Vagón de ferrocarril ☐
Camión ☐ Otros ☐
Identificación

Referencia documental:</td><td colspan="2">I.12.</td></tr>
<tr><td>I.13. Lugar de carga:</td><td colspan="2">I.14. Fecha de salida:</td></tr>
</table>

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

I.15. **Descripción de los animales**:	I.16. **Países de tránsito**
	I.17

I.18.	I.19.
	I.20.
I.21.	I.22. **Cantidad total de animales**:
I.23.	I.24.

I.25. **Animales certificados para**:

Animales de compañía ☐

I.26.	I.27. **Para la importación o admisión en Argentina**

I.28. **Identificación de la mercancía**:

Nombre del animal	**Especie**	**Raza**	***Sexo***	***Pelaje***	**Fecha de nacimiento**	**N.º microchip y fecha de aplicación**	**Ubicación del microchip**

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

Parte II: Certificación

II Información Sanitaria:

El Veterinario Oficial abajo firmante, certifica que los animales descritos en este certificado cumplen los siguientes requisitos sanitarios:

1. **Datos de vacunación antirrábica: (*)**

   a) Ha sido vacunado contra la rabia:

Fecha de vacunación	Fecha validez	Nombre comercial de la vacuna	Laboratorio productor/ N.º Lote

   O bien:

   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.

2. **Datos del tratamiento antiparasitario**

   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.

Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año)	Laboratorio/Nombre comercial	Principio activo del producto

Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año)	Laboratorio/Nombre comercial	Principio activo del producto

3. El animal ha sido examinado por un veterinario autorizado **dentro de los diez (10) días previos a la emisión del presente certificado**, no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte. **Fecha del examen: dd/mm/aaaa**

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

Notas:

Parte 1:

- **Casilla I.7: Indicar nombre y el código del país.**
- **Casilla I.11: Indíquese la matrícula (vagones o contenedores de ferrocarril y vehículos de carretera), número de vuelo (aviones) o el nombre (buque). En el caso de transporte en contenedores, el número total de contenedores y su número de registro.**

Parte II:

(*) Tachar lo que no corresponda.

Este Certificado Veterinario Internacional es válido por sesenta (60) días, a partir de la fecha de su emisión, para el ingreso o retorno a la República Argentina, siempre y cuando la vacunación antirrábica sea válida.

La firma ha de ser de colores diferentes al del impreso. La misma norma se aplica al sello o cualquier otra marca de agua.

Veterinario Oficial:

Nombre (en mayúsculas):

Cualificación y título:

Lugar y Fecha: **Firma**:

Sello

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado