REINO DE ESPAÑA

Ref.: ASE- 3299
CFC 02/2023

CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PERROS Y GATOS DESDE ESPAÑA AL REINO DE TAILANDIA/ *HEALTH CERTIFICATE TO EXPORT DOGS AND CATS FROM SPAIN INTO THE KINGDOM OF THAILAND*

<table>
<tr><td colspan="4">Parte I : Descripción del animal/-es / Part I: Details of the animal/ -s</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.1. Propietario / Responsable: // Owner / Person responsible representative

Nombre: Name

Dirección: Address

Código postal: Postal code:

Nº Tlf: Tel.No:</td><td colspan="2">I.2. Número de Certificado: / / Certificate reference number:

I.2.a.

I.3.Autoridad Central Competente: / Central Competent Authority:
MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN / MINISTRY OF AGRICULTURE, FISHERIES AND FOOD

I.4. Autoridad Local Competente / Local Competent Authority:</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Datos en destino: Destination data

Dirección: / Address

Código postal: Postal code:

Nº Tlf: Tel.No:</td><td colspan="2">I.6.</td></tr>
<tr><td>I.7. País de origen / Código ISO // Country of origin/ ISO code:</td><td>I.8.</td><td>I.9. País de destino / Código ISO // Country of destination / ISO code:</td><td>I.10.</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Medio de transporte / Means of transport:
Avión / Airplane ☐
Buque / Ship ☐
Vehículo de carretera / Road vehicle ☐

Identificación / Identification:</td><td colspan="2">I.12.</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Lugar de carga / Place of loading:</td><td colspan="2">I.14. Fecha de salida / Date of departure:</td></tr>
</table>

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

I.15.	I.16. **Número de notificación de importación del DLD (Department of Livestock Development)** / DLD (Department of Livestock Development) import notification number
	I.17

I.18.	I.19.
	I.20.
I.21.	I.22. **Cantidad total de animales** / *Total number of animals*:
I.23.	I.24.

I.25. **Animal/-es certificado para**: Animal/-s certified for

Animales de compañía / *Pet animals* ☐

I.26.	I.27. **Para la importación o admisión en Tailandia** / *For import or admission into Thailand*

I.28. **Identificación del animal o animales:** / *Identification of the animal or animals*:

Especie / *Species*	**Tipo de identificación** / *Identification Type*	**N.º de identificación** / *Identification Number*	**Fecha de nacimiento** / *Date of birth*	**Raza** / *Breed*	**Sexo** / *Sex*

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

Parte II: Certificación / *Part II: Certification*

II Información Sanitaria / *Health information:*

El Veterinario Oficial abajo firmante, certifica que los animales descritos en este certificado cumplen los siguientes requisitos sanitarios: / *I, the undersigned Official Veterinarian, hereby certify that the animals described in this certificate meet the following veterinary requirements:*

1. **Los animales proceden de una zona en la que las enfermedades animales están bajo control. Se encuentran sanos, libres de síntomas de cualquier enfermedad infectocontagiosa, incluidas las ectoparasitosis en el momento de la exportación y son aptos para el viaje. /** *The animals Come from an area where animal diseases are under control. They are found to be healthy, free from signs of any infectious and contagious diseases including ectoparasitism at the time of export and fit to travel.*

2. **España ha permanecido libre de rabia los últimos 12 (doce) meses O BIEN los animales han sido vacunados frente a la rabia con una vacuna autorizada oficialmente al menos 21 (veintiún) días antes del viaje y no han transcurrido más de 12 meses desde la última vacunación. (1) /** Spain has been free from Rabies for at least the past 12 (twelve) months OR the animals are vaccinated against Rabies with an official approved vaccine not less than 21 (twenty one) days prior to departure (1)

N.º de identificación / Identification Number	**Fabricante de la vacuna / Vaccine manufacturer**	**Número lote** / *Batch number*	**Fecha de vacunación** / *Date of vaccination*

3. **El animal debe estar vacunado frente a otras enfermedades infectocontagiosas relevantes como por ejemplo Moquillo, Hepatitis y Parvovirosis con una vacuna autorizada oficialmente al menos 21 (veintiún) días antes del viaje. /** The animal shall be vaccinated against other significant infectious or contagious disease i.e. Distemper, Hepatitis and Parvovirosis, with an official approved vaccine at least 21 (twenty one) days prior to departure

N.º de identificación / Identification Number	**Fabricante de la vacuna** / *Vaccine manufacturer*	**Número lote** / *Batch number*	**Fecha de vacunación** / *Date of vaccination*

4. **Con respecto a la Leptospirosis (1) /** *Regarding Leptospirosis* **(1)**

a.) **El perro ha sido vacunado frente a Leptospirosis al menos 21 (veintiún) días antes del viaje. (1) /** *a). The dog is vaccinated against Leptospirosis at least 21 (twenty-one) days preceding departure. (1)*

N.º de identificación / Identification Number	**Fabricante de la vacuna** / *Vaccine manufacturer*	**Número lote** / *Batch number*	**Fecha de vacunación** / *Date of vaccination*

b.) **El perro ha sido sometido a una prueba de laboratorio con resultados negativos para *Leptospira canicola, L. icterohaemorrhagiae, L. grippotyphosa and L. pomona* en los 30 (treinta) días anteriores al viaje. (1) /** *The dog has been subjected to a test for Leptospira canicola, L. icterohaemorrhagiae, L. grippotyphosa and L. pomona with negative results during the 30 (thirty) days prior to departure. (1)*

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado

N.º de identificación / Identification Number	**Fecha de la toma de muestras** / *Collecting samples date*	**Prueba de laboratorio**/ *Laboratory test*	**Fecha del resultado negativo**/ *Date of negative test*

Notas / *Notes* :

Parte 1 / *Part I* :

- **Casilla I.11: Indíquese la matrícula (vagones o contenedores de ferrocarril y vehículos de carretera), número de vuelo (aviones) o el nombre (buque). /** *Box reference I.11: Registration number (railway wagons or container and road vehicle), flight number (aircraft) or name (ship).*

Parte II /*Part II*:

Nota 1 / *Note 1:*

Los animales deben ser transportados en un trasportín diseñado de modo que se eviten riesgos de daños o sufrimiento innecesario, particularmente en patas y hocico. / *The animals must be conveyed in nose and-paw proof crates designed to avoid any risk of injury or unnecessary suffering.*

Nota 2*: /* *Note 2:*

No se permitirá que los animales estén expuestos a otros animales si tienen que transitar por otro puerto autorizado intermedio. No se permitirá que abandonen la zona portuaria a excepción del área de cuarentena autorizada de tránsito. / *The animals are not allowed to expose to other animals if they have to be landed in transit at any approved intermediate port. They shall not be allowed to leave precinct of the port except to an officially approved transit quarantine area.*

Nota 3 / *Note 3:*

Se requiere permiso de importación y los animales habrán de permanecer durante treinta (30) días en cuarentena en las instalaciones de destino indicadas en el permiso de importación / *An import permit is required and the animals have to be quarantined at the destination writen in the import permit for thirty (30) days.*

Nota 4 / *Note 4*

La detección de fallos en los procedimientos de importación podrá conllevar la reexpedición de los animales al país de origen o la destrucción sin compensación. */ Failure to follow the import procedures may result in returning the animals to the country of origin or destroying without compensation.*

La firma ha de ser de colores diferentes al del impreso. La misma norma se aplica al sello o cualquier otra marca de agua /*.The colour of the signature shall be different to that of the printing. The same rule applies to stamps other than those embossed or watermark.*

(1) Tachar lo que no proceda. */ Delete as appropriate*

Veterinario Oficial: */ Official veterinarian:*

Nombre (en mayúsculas): */ Name (in Capital)*:

Cualificación y título: */ Qualification and title*:

Lugar y Fecha: / *Place and Date*:

Firma: / *Signature*:

Sello: / *Stamp*:

MODELO

Nombre del Inspector
Fecha
Nº de certificado