**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*: | | | | | | | | | | | | |