



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS  
 SCOTTISH GOVERNMENT - RURAL DIRECTORATE  
 WELSH GOVERNMENT - DEPARTMENT FOR RURAL AFFAIRS  
 DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT NORTHERN IRELAND

Certificate number/Certificado N°.....  
 Number of pages/N° de páginas .....  
 Date of issue/Data da Emissão:..../..../....

**INTERNATIONAL VETERINARY CERTIFICATE FOR THE RETURN TO BRAZIL OF EQUINES  
 TEMPORARILY EXPORTED THAT ATTENDED HORSE ASSEMBLAGE EVENTS**

MODELO DE CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA RETORNO DE EQUINOS  
 EXPORTADOS PARA PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS SEM FINALIDADE REPRODUTIVA

**I. ANIMAL IDENTIFICATION / IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS**

Order number/ N° de Ordem	Identification (Name or number) / Identificação (Nome ou Número)	Breed / Raça	Sex/Sexo	Colour/ Pelagem	Passport number or equivalent/ N° de Passaporte ou equivalente

**Note: Attach silhouettes of individual identification of the animals or equine passport**  
 Nota: Anexar resenhas de identificação individual dos animais ou passaporte equino.

**II. ORIGIN / PROCEDÊNCIA**

**Country of Origin / País de Procedência:**

**Name of the Establishment of Origin / Nome do Estabelecimento de Procedência:**

**Name of the Exporter / Nome do Exportador:**

**Address of the Exporter / Endereço do Exportador:**

**Place of departure / Local de Saída:**

**Date / Data:**        /        /

**III. DESTINATION / DESTINO**

**Country Destination / País de destino: BRAZIL / BRASIL**

**Country of Transit / País de Trânsito:**

Name of the Importer / Nome do Importador:

Address of the Importer / Endereço do Importador:

**IV. SANITARY INFORMATION / INFORMAÇÕES SANITÁRIAS**

The undersigned Official Veterinarian certifies that were fulfilled the animal health requirements established in the Resolution GMC N° 24/10 for the return of equines temporarily exported returning from horse assemblage events without reproductive purposes.

O Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que foram cumpridos os requisitos zoossanitários dos Estados Partes, estabelecidos na Resolução GMC N° 24/10 vigente para retorno de equinos exportados para participação em eventos sem finalidade reprodutiva.

**V. DIAGNOSTIC TESTS\* / PROVAS DIAGNÓSTICAS\***

Disease / Doença	Diagnostic Test / Tipo De Prova	Date / Data
Equine Infectious Anemia Anemia Infecciosa Equina	AGID/IDGA	

\* If applicable / Quando aplicável

**VI. INTERNAL AND EXTERNAL PARASITE TREATMENT / TRATAMENTOS ANTIPARASITÁRIOS**

	Active Ingredient / Princípio Ativo	Date / Data
Internal / Internos		
External / Externos		

Place of issue/Local de emissão:

Date of shipment/Data de embarque:     /     /

**VII. SHIPMENT OF THE ANIMALS / EMBARQUE DOS ANIMAIS**

**A. The equines were transported directly from the establishment to the shipment site in closed, sealed vehicles with appropriate protection against vectors, previously cleaned, disinfected and treated against insects, with products officially approved in the exporting country. The equines did not get in contact with animals with lower or unknown health conditions and the specific norms of animal welfare for transportation were observed.**

Os equinos foram transportados diretamente do local do estabelecimento até o ponto de saída do país, em meios de transporte com estrutura fechada, lacrados, com adequada proteção contra vetores, previamente limpos, desinfetados e submetidos a tratamentos contra insetos, com produtos aprovados oficialmente no país exportador. Os equinos não mantiveram contato com animais de condições sanitárias inferiores ou desconhecidas e foram observadas as normas específicas de bem estar animal para o transporte.

**B. The apparatus and materials transported with the animals were disinfected and treated against insects with efficient products officially approved in the exporting country.**

Os utensílios e materiais que acompanham os animais foram desinfetados e submetidos a tratamentos contra insetos, com produtos comprovadamente eficazes e com aprovação oficial no país exportador.

**C. The equines did not show any clinical signs of diseases in the shipment day.**  
Os equinos não apresentaram, no dia do embarque, nenhum sinal clínico de doenças.

**Place and date of shipment /** Local e data de embarque:

**Means of transport /** Meio de transporte:

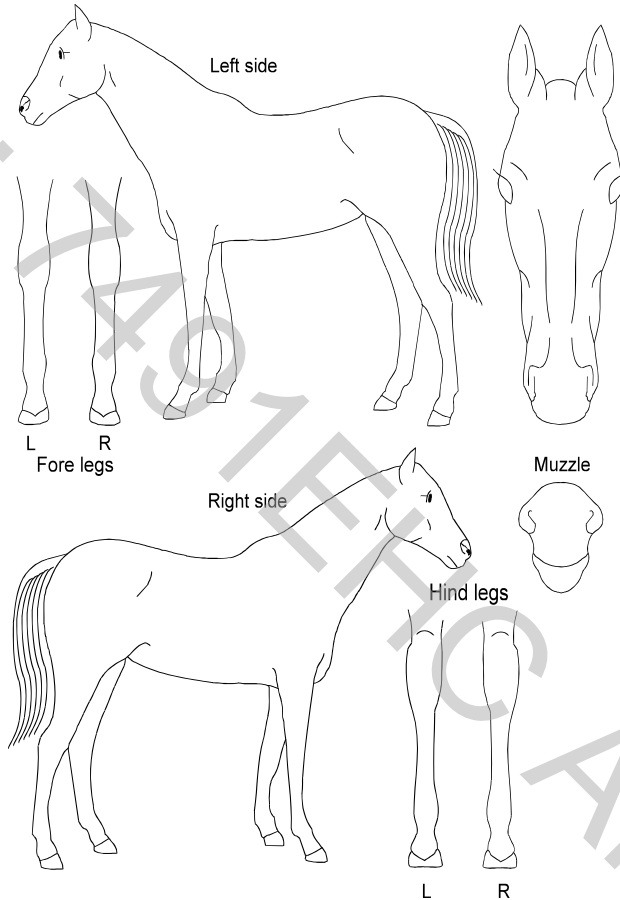
**Ship or aircraft identification, number /** Identificação do navio ou avião, número:

**Number of the Seal /** Número do Lacre:

.....  
**Name and Signature of the Official Veterinarian Responsible for the Shipment**  
Nome e Assinatura do Veterinário Oficial Responsável pelo Embarque:

**Stamp of the Official Veterinary Service**  
Carimbo do Serviço Veterinário Oficial:

**SILHOUETTE FOR INDIVIDUAL IDENTIFICATION OF EQUINES**  
RESENHA DE IDENTIFICAÇÃO INDIVIDUAL DO EQUINO.



**INSTRUCTIONS**

EITHER complete silhouette and description OR enter number of passport/ identification certificate

- White markings to be shown in red.
- Mark the diagram with the exact position of any distinguishing marks, scars or brands. Brands to be drawn in position. Scars to be marked and indicated with an arrow ( → ).
- Whorls should be marked with a cross (X).
- Stars or blazes on the face and any other marking to be drawn in on the diagrams showing position and shape as accurately as possible.
- Please ensure that the diagram and the written description agree.
- If no markings, this fact should be stated.

OV Stamp

Date:..../..../....

**Name / Nome:**

**Breed / Raça:**

**Sex / Sexo:**

**Age / Idade:**

**Coat colour / Pelagem:**

**Comments / Observações:**

**Place / Local:** .....**Date / Data:** ..../..../....

.....  
**Name and Signature of the Official Veterinarian**  
Nome e Assinatura do Veterinário Oficial

**Stamp of the Official Veterinary Service**  
Carimbo do Serviço Veterinário Oficial

**CONTINUED ON 7491CON**