

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH EXECUTIVE ENVIRONMENT AND RURAL AFFAIRS DEPARTMENT
NATIONAL ASSEMBLY FOR WALES
DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT NORTHERN IRELAND

No:

EXPORT OF CATS FROM UNITED KINGDOM TO PANAMA
EXPORTACIÓN DE GATOS DEL REINO UNIDO A PANAMA

HEALTH CERTIFICATE
CERTIFICADO SANITARIO

EXPORTING COUNTRY : UNITED KINGDOM
PAÍS EXPORTADOR: REINO UNIDO

CERTIFYING
VETERINARIAN: OFFICIAL VETERINARIAN
VETERINARIO
HABILITADO PARA
CERTIFICAR: VETERINARIO OFICIAL

I. Number and identification of the animal/(s)* / Número e identificación de los animal/(es)*

Identification and any distinguishing marks including microchip or tattoo/ Identificación y toda seña particular, inclusive microchip tatuaje	Breed Raza	Sex Sexo	Age Edad

II. Origin of the animal/(s) / Origen de los animal/(es)*

(a) Name and address of exporter/ Nombre y dirección del exportador:

* Delete as appropriate/ *Táchese lo que no proceda

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED

(b) **Address of premises of origin/** Dirección del local de origen:

(c) **Name and address of importer/** Nombre y dirección del importador:

(d) **Premises of destination /** Local de destino:

(e) **Import permit no. (if applicable)/**

Número del permiso de importación (cuando proceda):

III. **Health Information /** Información sanitaria

I, the undersigned, hereby certify that the animal(s)* described overleaf meet the following requirements/ El que suscribe certifica por la presente que el (los) animal(es)* que se describe(n) más arriba satisface(n) las siguientes condiciones:

(a) on _____, being not more than 48 hours prior to the proposed date of export, the said animal(s)* was/were* examined and found to be free from clinical signs of infectious or contagious disease, including distemper, rabies and external parasites, and, in my opinion, is/are* fit to travel/ el _____, es decir, dentro de un plazo que no excedía las 48 horas previas a la fecha propuesta de exportación, el (los) citado(s) animal(es)* fue/fueron examinado(s)*, constatándose que no manifestaba(n)* signos clínicos de enfermedades infecciosas ni contagiosas, incluidos el moquillo y la rabia, ni tampoco de parásitos externos y que estaba(n)*, a juicio del que suscribe, en condiciones de viajar;

(b) on _____, being not less than 30 days and not more than 12 months prior to the proposed date of export, the said animal(s)* was/were* vaccinated against rabies/ el _____, es decir, no menos de 30 días y no más de 12 meses previos a la fecha propuesta de exportación, el (los) citado(s) animal(es)* fue/fueron vacunado(s)* contra la rabia;

* **Delete as appropriate/** *Táchese lo que no proceda

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED

IV. This certificate is valid for 7 days from the date of signature/ Este certificado tiene validez por un periodo de 7 días a partir de la fecha de la firma del mismo.

OFFICIAL VETERINARIAN Stamp **Signed/ Firma**.....RCVS

Sello del VETERINARIO
OFFICIAL

Name in block
letters:.....

Nombre en mayúsculas

Official Veterinarian / Veterinario oficial

Date/ Fecha

Address/ Dirección.....

.....

Department for Environment, Food and Rural Affairs
1A Page Street
London
SW1P 4PQ

V3.6502EHC APPLICATION