

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH EXECUTIVE ENVIRONMENT AND RURAL AFFAIRS DEPARTMENT
NATIONAL ASSEMBLY FOR WALES

No/N°:

EXPORT OF DOGS AND CATS FROM GREAT BRITAIN TO SENEGAL
EXPORTATION DE CHIENS ET DE CHATS VERS LE SÉNÉGAL

HEALTH CERTIFICATE/CERTIFICAT SANITAIRE

EXPORTING COUNTRY : UNITED KINGDOM (GREAT BRITAIN)
PAYS EXPÉDITEUR: ROYAUME-UNI (GRANDE-BRETAGNE)

CERTIFYING

VETERINARIAN: OFFICIAL VETERINARIAN
VÉTÉRINAIRE HABILITÉ À ATTESTER: VÉTÉRINAIRE OFFICIEL

I. Number and identification of the animals /Nombre et identification des animaux

| Identification and any distinguishing marks including tattoo/ Identification et tout signe particulier, y compris tatouage | Breed / Race | Sex / Sexe | Age / Age |
|---|--------------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

II. Origin of the animals / Origine des animaux

(a) Name and address of exporter / Nom et adresse de l'expéditeur:

(b) Address of premises of origin/ /Adresse des locaux d'origine:

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED

(c) Name and address of importer/ Nom et adresse de l'importateur:

(d) Premises of destination / Locaux de destination:

(e) Import permit no. (if applicable) / Numéro du permis d'importation (le cas échéant):

III. Health Information / Renseignements sanitaires

I, the undersigned, hereby certify that the animal(s)* described overleaf meet the following requirements / Je soussigné certifie que l'animal (les animaux)* décrit(s)* ci-dessus répond(ent)* aux exigences suivantes:

- (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; le _____, n'étant pas plus de 48 heures préalables à la date proposée de l'exportation, ledit animal (lesdits animaux)* a (ont) été examiné(s)* et trouvé(s)* indemne(s)* de tout signe clinique de maladie infectieuse ou contagieuse, y compris la maladie de Carré, la rage, et le parasitisme externe, et à mon avis il(ils)* est (sont)* en état de voyager;
- (b) on _____, being not less than 30 days prior to the proposed date of export, the said animal(s)* was/were* vaccinated against rabies using an inactivated vaccine according to manufacturer's instructions / le _____, n'étant pas moins de 30 jours préalables à la date proposée de l'exportation, ledit animal (lesdits animaux)* a (ont)* été vacciné(s)* contre la rage à l'aide d'un vaccin inactivé suivant les indications fournies par le fabricant.

* Delete as appropriate / Rayer les mentions inutiles

IV. This certificate is valid for 10 days from the date of signature / La validité du présent certificat est de 10 jours à partir de la date de signature.

OFFICIAL VETERINARIAN/VÉTÉRINAIRE OFFICIEL

Stamp/Cachet

Signed/ Signature.....RCVS

Name in block letters/

Nom en majuscules:

Official Veterinarian of the Department for
Environment, Food and Rural Affairs /

Vétérinaire officiel auprès du ministère de
l'Environnement, de l'Alimentation et des Affaires
rurales

Date /Date

Address / Adresse

.....
.....