

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH GOVERNMENT
WELSH GOVERNMENT

DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL DEVELOPMENT NORTHERN IRELAND

No/Broj:.....

Serial number of the Certificate:/ Серијски број уверења:

**VETERINARY CERTIFICATE FOR DOMESTIC DOGS, CATS AND FERRETS
ENTERING THE REPUBLIC OF SERBIA FOR NON-COMMERCIAL
MOVEMENTS/ВЕТЕРИНАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА НЕКОМЕРЦИЈАЛНО КРЕТАЊЕ
ДОМАЋИХ ПАСА, МАЧАКА И КРЗНАШИЦА ПРИЛИКОМ УЛАСКА У РЕПУБЛИКУ
СРБИЈУ**

COUNTRY of dispatch of the animal: UNITED KINGDOM
ЗЕМЉА отпремања животиње: Уједињено Краљевство

I. DESCRIPTION OF THE ANIMAL / ОПИС ЖИВОТИЊЕ	
Species:/ Врста:	Breed:/ Паса: Sex:/ Пол:
Date of birth:/ Датум рођења:	Coat (colour and type):/ Крзно (боја и тип):
II. IDENTIFICATION OF THE ANIMAL / ИДЕНТИФИКАЦИЈА ЖИВОТИЊЕ	
Microchip number:/ Број микрочипа:	
Location of microchip:/ Место микрочипа:	Date of microchipping:/ Датум микрочиповања:
Tattoo number*/ / Тетовир број:	Date of tattooing*/ / Датум тетовирања:
III OWNER/RESPONSIBLE PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL / ВЛАСНИК/ОСОБА ОДГОВОРНА ЗА ЖИВОТИЊУ	
First name:/ Име:	Surname: / Презиме:
Address:/ Адреса:	
Postcode:/ Поштански број:	
Country:/ Земља:	Telephone:/ Телефон:

APPLICATION ONLY NOT TO BE CERTIFIED

IV. HEALTH INFORMATION		
I, the undersigned Official Veterinarian of the United Kingdom hereby certify that:/ Ја, доле потписани овлашћени ветеринар Уједињеног Краљевства, потврђујем следеће:		
(a) VACCINATION AGAINST RABIES / ВАКЦИНАЦИЈА ПРОТИВ БЕСНИЈА		
the animal has been vaccinated or revaccinated against rabies using an authorised vaccine and in accordance with the instruction of the vaccine manufacturer, as follows:		
Manufacturer and name of vaccine:/ Произвођач и назив вакцине:		
Batch number:/ Број серије:	Vaccination date:/ Датум вакцинације:	Valid until:/ Важи до:
(b). RABIES SEROLOGICAL TEST (when required*)/ СЕРОЛОШКИ ТЕСТ НА БЕСНИЈО (када се захтева)		
I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample, taken on (dd/mm/yyyy), which was at least 30 days after the vaccination and at least three months before export, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralizing antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml		
Ја сам видео званичне резултате серолошког теста, добијене на узорку Тестираном у лабораторији, овлашћеној од стране ЕУ и који потврђују да је титар неутрализујућих антитела исти или већи од 0,5 IU/ml.		

OFFICIAL VETERINARIAN/НАДЛЕЖНИ ВЕТЕРИНАР	
First name:/ Име:	Surname:/ Презиме:
Address:/ Адреса:	Signature, date and stamp:/ Потпис, датум и печат:
Postcode:/ Поштански број:	
Country:/ Земља:	
Telephone:/ Телефон:	

The certificate is **valid for four months after signature** by the official veterinarian, or until the date of expiry of the vaccination shown in Part IV, whichever is earlier.
Уверење је **валидано четири месеца након потписивања** од стране ветеринарског инспектора или одобрења надлежног органа или до истека вакцинације, приказане у делу IV, који год датум да је скорији