

**REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY**

**MINISTERIO DE GANADERIA, AGRICULTURA Y PESCA**

**DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS GANADEROS**

**DIRECCION DE SANIDAD ANIMAL**

***REPUBLIC OF URUGUAY***

***MINISTRY OF LIVESTOCK AGRICULTURE AND FISHERIES***

***GENERAL DIRECTION OF LIVESTOCK SERVICES***

***DIRECTION OF ANIMAL HEALTH***

**CERTIFICADO SANITARIO OFICIAL PARA CIRCULACION DE CANINOS Y FELINOS**

***OFFICIAL HEALTH CERTIFICATE FOR TRAVEL WITH DOGS and/or CATS***

***Nª***

**CERTIFICO:** Que el animal abajo descripto no padece enfermedad infecto contagiosa ni parasitaria *(especialmente Cochlyomia hominivorax)* alguna, se encuentra en buenas condiciones sanitarias en el momento de la inspección (dentro de los 10 días previos a la salida) y fue vacunado contra rabia según se detalla:

***I CERTIFY:*** *That the animal described below does not have any contagious disease or parasite (specially for Cochlyomia hominivorax), and is in healthy condition at the moment of inspection (within 10 days prior to embarkation) and that was vaccinated for rabies according to the following:*

**Especie: Raza:**

***Specie: Breed:***

**Sexo: Nombre:**

***Gender: Name:***

***Chip:***

**Edad: Pelaje:**

***Age: Hair color:***

**Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AA) Tamaño:**

***Date of birth: (DD/MM/YY) Size:***

**Fecha de Vacunación Rabia …………………. (DD/MM/AA) Marca: ……………………….**

***Vaccination Date Rabies: ……………………..* *(DD/MM/YY) Type/brand ……………………***

**Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA) Serie**

***Valid until:*  *(DD/MM/YY) Series:***

**Profesional actuante: Mat. N**

***Accredited Veterinarian:*  *Registration number:***

**Propietario/ *Owner*:**

**Documento de Identidad/Pasaporte Nº**

**País / *Country*: URUGUAY Ciudad */ City*:**

**Domicilio / Address: Ciudad-Dept:**

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

**Nota:** El presente certificado tendrá una validez de 30 días a partir de su fecha de emisión.

***Note: the current certificate is valid for 30 days after issuing***

**Ciudad*/City*: MONTEVIDEO Fecha/*Date*:**

 Sello ---------------------------------------------------------------

*Seal*  Firma y sello del Veterinario Acreditado

 *Signature and Seal of Accredited Veterinarian*

Sello Oficial ---------------------------------------------------------------

*Official Seal*  Firma y sello del Veterinario Oficial

 *Signature and Seal of Official Veterinarian*

**Reservado para control en frontera/For custom Control use only**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha/Date: ………………………****País/Country: ……………………****Ciudad/City: ……………………****Funcionario autorizado /*****Authorized Officier*: ………****……………………………………** | **Fecha/Date: ………………………****País/Country: ……………………****Ciudad/City: ……………………****Funcionario autorizado /*****Authorized Officier*: ………****……………………………………** | **Fecha/Date: ………………………****País/Country: ……………………****Ciudad/City: ……………………****Funcionario autorizado /*****Authorized Officier*: ………****……………………………………** |
| **sello oficial***Official Seal* | **sello oficial***Official Seal* | **sello oficial***Official Seal* |