



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

N^o

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:
<i>Specie:</i>	<i>Breed:</i>
Sexo:	Nombre:
<i>Gender:</i>	<i>Name:</i>
Chip:	
Edad:	Pelaje:
<i>Age:</i>	<i>Hair color:</i>
Fecha de Nacimiento: (DD/MM/AA)	Tamaño:
<i>Date of birth: (DD/MM/YY)</i>	<i>Size:</i>

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 N°

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 Officer:	Fecha/Date: País/Country: Ciudad/City: Funcionario autorizado / Authorized Officer:	Fecha/Date: País/Country: Ciudad/City: Funcionario autorizado / Authorized Officer:
<p style="text-align: center;">sello oficial <i>Official Seal</i></p>	<p style="text-align: center;">sello oficial <i>Official Seal</i></p>	<p style="text-align: center;">sello oficial <i>Official Seal</i></p>

