

	РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ	REPUBLIC OF BULGARIA
	МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ	MINISTRY OF AGRICULTURE AND FOOD BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY
	www.bfsa.egov.bg	www.bfsa.egov.bg

**MODELO DE CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL
PARA EL ENVÍO DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS A LOS ESTADOS
PARTES DEL MERCOSUR**

**МЕЖДУНАРОДЕН ВЕТЕРИНАРЕН СЕРТИФИКАТ ЗА ВНОС НА
ДОМАШНИ КУЧЕТА И КОТКИ В ДЪРЖАВИТЕ ЧЛЕНКИ НА МЕРКОСУР**

CERTIFICADO N°
СЕРТИФИКАТ N°
СЕРТИФИКАТ №

ENVÍO DE CARÁCTER:
ВИД ВНОС:

- DEFINITIVO / **ОКОНЧАТЕЛЕН**
 TEMPORAL / **ВРЕМЕНЕН**

País de origen / Държава на произход:	
País de tránsito / Държава дестинация:	
Medio de transporte / Транспортно средство:	
Nombre de la autoridad competente / Име на компетентната власт:	

I. Identificación del animal / Идентификация на животното

Nombre del Animal / Име на животното	Especie / Вид	Raza / Порода	Sexo / Пол	Pelaje / Космена покривка	Fecha de Nacimiento / Дата на раждане	Número de transponder (microchip) y fecha de aplicación * / Номер на транспондера (микрочипа) и дата на поставянето му*	Ubicación del transponder (microchip) ** / Местоположение на транспондера (микрочипа)**

* Si corresponde. / Ако е приложимо

**Si corresponde. / Ако е приложимо

II. Información de origen / Информация за произхода

Nombre del propietario o responsable / Име на собственика или отговорното лице	
Dirección / Адрес:	

Ciudad/País / Град/Държава:	
--------------------------------	--

III. Información de destino / Информация за дестинацията

Nombre del propietario o responsable / Име на собственика или отговорното лице	
Dirección / Адрес:	
Ciudad/País / Град/Държава	

IV. Información sanitaria / Здравна информация

El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que el animal: / Долуподписаният официален ветеринарен лекар удостоверявам, че животното:

1. Datos de la vacunación antirrábica* / Дата на ваксинирането срещу бяс*

a) Ha sido vacunado contra la Rabia. / **Е ваксинирано срещу бяс.**

Fecha de vacunación (día/mes/año) / **Дата на ваксинирането (ден/месец/година):**

Fecha de validez / **Дата на валидност:**

Nombre de la vacuna / **Име на ваксината:**

Laboratorio productor/Número de lote / **Производител / Номер на партидата:**

О / **Или**

b) Es menor de noventa (90) días al momento de la emisión del presente certificado, no ha sido vacunado contra la Rabia, y no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia urbana en los últimos noventa (90) días. / **Е по-малко от деветдесет (90) дни към момента на издаване на настоящия сертификат, не е ваксинирано срещу бяс и не е било на територията на местообитание, където е регистриран случай на градски бяс през последните деветдесет (90) дни**

*Tachar lo que no corresponda. / **Излишното се зачертава**

2. Datos del tratamiento antiparasitario / Дати на противопаразитното третиране

El animal ha sido sometido dentro de los quince (15) días previos a la emisión del presente certificado, a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria Competente. / **Животното е било подложено на лечение срещу вътрешни и външни паразити с широкоспектърни препарати, разрешени от компетентните ветеринарни власти, в рамките на петнадесет (15) дни преди издаването на настоящия сертификат.**

Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año) / **Дата на прилагане на препарата срещу вътрешни паразити (ден/месец/година):**

Laboratorio/Nombre comercial / **Производител/Търговско наименование:**

Principio activo del producto / **Активно вещество:**

Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año) / **Дата на прилагане на препарата срещу външни паразити (ден/месец/година):**

Laboratorio/Nombre comercial / **Производител/Търговско наименование:**

Principio activo del producto // **Активно вещество на продукта:**

3. Otras vacunaciones (cuando corresponda) / **Други ваксинации (ако е приложимо)**

Nombre Comercial de la vacuna / Търговско наименование на ваксината	Enfermedad / Заболяване	Laboratorio Fabricante / Производител	Nº Partida/Lote / Номер на партидата	Fecha de vacunación / Дата на ваксиниране

4. Informaciones sanitarias adicionales / **Допълнителна здравна информация**

El animal ha sido sometido a los siguientes tratamientos dentro de los tres (3) meses previos a la emisión del presente certificado (cuando corresponda). / **Животното е било подложено на следното лечение в рамките на три (3) месеца преди издаването на настоящия сертификат (ако е приложимо).**

Diagnóstico presuntivo / **Предполагаема диагноза:**

Fecha de administración del producto (día/mes/año)**** / **Дата на приложение на продукта:**

Laboratorio/Nombre comercial / **Производител/Търговско наименование:**

Principio activo del producto / **Активно вещество на продукта:**

**** repetir cuantas veces sea necesario / **повторете, колкото пъти е необходимо**

Declaro que el animal fue examinado en ___/___/___, no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte. / **Удостоверявам, че животното е изследвано на ___/___/___, не показва клинични признаци на инфекциозни и паразитни заболявания и е годно за транспортиране.**

Este Certificado Veterinario Internacional es válido por sesenta (60) días, a partir de la fecha de su emisión, para el ingreso o retorno a los Estados Partes del MERCOSUR, siempre y cuando la vacunación antirrábica sea válida. / **Настоящият международен ветеринарен сертификат за внос на територията на държавите членки на МЕРКОСУР, важи шестдесет (60) дни, считано от датата на неговото издаване, при условие че ваксинацията срещу бяс е валидна.**

Lugar y Fecha de Emisión / **Място и дата на издаване:**

Sello y firma del Veterinario Oficial / **Подпис и печат на официалния ветеринарен лекар:**

Sello de la Autoridad Veterinaria Competente / **Подпис и печат на компетентната власт:**