



**CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA O ENVIO DE CANINOS E FELINOS
DOMÉSTICOS AOS BRASIL**

**CERTIFICATO VETERINARIO INTERNAZIONALE PER L'INVIO DI CANIDI E FELIDI
DOMESTICI VERSO IL BRASILE**

CERTIFICADO Nº/CERTIFICATO Nº

ENVIO DE CARÁTER/INVIO DI CARATTERE:

DEFINITIVO/ DEFINITIVO

TEMPORÁRIO/ TEMPORANEO

País de origem/Paese di origine:	
País de trânsito/Paese di transito:	
Meio de transporte/Mezzo di trasporto:	
Nome da autoridade competente/ Nome dell'autorità competente:	

I. Identificação do animal/Identificazione dell'animale

Nome do Animal/ Nome dell'animale	Espécie/ Specie	Raça/ Razza	Sexo/ Sesso	Pelagem/ Mantello	Data de Nascimento/ Data di nascita	Número do transponder (microchip) e data de aplicação*/ Numero del transponder (microchip) e data di applicazione*	Localização do transponder(microchip)**/ Ubicazione del transponder (microchip)**

* **Se corresponder/Se corrispondente.** ** **Se corresponder/Se corrispondente.**

II. Informação de origem/Informazioni di origine

Nome do proprietário ou responsável/ Nome del proprietario o responsabile:	
Endereço/Indirizzo:	
Cidade/País/Città/Paese:	

III. Informação de destino/Informazioni di destinazione

Nome do proprietário ou responsável/ Nome del proprietario o responsabile:	
Endereço/Indirizzo:	
Cidade/País/Città/Paese:	

IV. Informação sanitária/Informazione sanitaria

1. Dados da vacinação anti-rábica/Dati della vaccinazione antirabbica

O Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que o animal/Il sottoscritto, veterinario ufficiale, certifica che l'animale**:**

a) **Foi vacinado contra a raiva/E' stato vaccinato contro la rabbia.**

Data de vacinação (dia/mês/ano)*/**

Data della vaccinazione (giorno/mese/anno)***:

Data de validade/Data di scadenza:

Nome da vacina/Nome del vaccino:

Laboratório produtor/Número do lote/

Laboratorio produttore/Numero del lotto:.....

Ou/oppure

b) **É menor de 90 (noventa) dias de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacinado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido nenhum caso de raiva urbana nos últimos 90 (noventa) dias/Di età inferiore ai 90 (novanta) giorni al momento del rilascio del presente certificato, non è stato vaccinato contro la rabbia e non è stato in nessuna proprietà in cui sia avvenuto nessun caso di rabbia urbana negli ultimi 90 (novanta) giorni.**

*****Tachar o que não corresponda/Cancellare quello che non corrisponde.**

2. Dados do tratamento antiparasitário/Dati del trattamento antiparassitario

O animal foi submetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores à emissão do presente certificado, a um tratamento de amplo espectro contra parasitos internos e externos com produtos autorizados pela Autoridade Veterinária Competente/L'animale è stato sottoposto nell'arco dei 15 (quindici) giorni precedenti il rilascio del presente certificato a un trattamento di ampio spettro contro parassiti interni ed esterni con prodotti autorizzati dall'Autorità Veterinaria Competente.

Data de administração do antiparasitário interno (dia/mês/ano)/

Data di somministrazione dell'antiparassitario interno (giorno/mese/anno):

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nome commerciale:

Princípio ativo do produto/Princípio attivo del prodotto:

Data de administração do antiparasitário externo (dia/mês/ano)/

Data di somministrazione dell'antiparassitario esterno (giorno/mese/anno):

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nome commerciale:

Princípio ativo do produto/Princípio attivo del prodotto:

3. **Outras vacinações (quando corresponda)/Altre vaccinazioni (quando corrisponda)**

Nome Comercial da vacina/Nome commerciale del vaccino	Doença/Malattia	Laboratório Fabricante/Laboratorio fabbricante	Nº Partida/Lote/Nº Partita/Lotto	Data de vacinação/Data di vaccinazione

4. **Informações sanitárias adicionais O animal foi submetido aos seguintes tratamentos dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado (quando corresponda)/Ulteriori informazioni sanitarie. L'animale è stato sottoposto ai seguenti trattamenti nell'arco dei 3 (tre) mesi precedenti il rilascio del presente certificato (quando corrisponda).**

Diagnóstico presuntivo/Diagnosi presuntiva:.....

Data de administração do produto (dia/mês/ano)**/**
Data di somministrazione del prodotto (giorno/mese/anno)**:**.....

Laboratório/Nome comercial/Laboratorio/Nome commerciale:.....

Princípio ativo do produto/Principio attivo del prodotto:

******Repetir quantas vezes seja necessário/Ripetere quante volte sia necessario.**

Declaro que o animal foi examinado em ___/___/___, não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte/Dichiaro che l'animale è stato visitato il ___/___/___, non ha presentato segnali clinici di malattie infettive o parassitarie ed è idoneo al trasporto.

Este Certificado Veterinário Internacional é válido por 60 (sessenta) dias, a partir da data de sua emissão, para o ingresso ou retorno aos Estados Partes do MERCOSUL, desde que a vacinação antirábica esteja válida/Questo Certificato Veterinario Internazionale è valido per 60 (sessanta) giorni, a partire dalla data del suo rilascio, per l'ingresso o il ritorno negli Stati Membri del MERCOSUL, a patto che la vaccinazione antirabbica sia in corso di validità.

Local e data de emissão/Luogo e data di rilascio:

.....

Carimbo e assinatura do Veterinário Oficial/Timbro e firma del Veterinario Ufficiale:

.....

Carimbo da Autoridade Veterinária Competente/Timbro dell'Autorità Veterinaria Competente:

