

	<p style="text-align: center;">РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ</p> <p style="text-align: center;">МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО, ХРАНИТЕ И ГОРИТЕ</p> <p style="text-align: center;">БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ</p> <p style="text-align: center;">www.babh.government.bg</p>	<p style="text-align: center;">REPUBLIC OF BULGARIA</p> <p style="text-align: center;">MINISTRY OF AGRICULTURE, FOOD AND FORESTRY BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY</p> <p style="text-align: center;">www.babh.government.bg</p>
--	---	--

Health Certificate No. _____
№ на сертификата

**ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR IMPORTATION OF PET DOG INTO INDIA/
ЗДРАВЕН СЕРТИФИКАТ ЗА ВНОС НА КУЧЕТА ДОМАШНИ ЛЮБИМЦИ В ИНДИЯ**

I. OWNER / СОБСТВЕНИК

Name and address of the owners (s) of the pet dog (s) / Име и адрес на собственика на кучето (кучетата):

(The Official Veterinarian shall certify that the animal is a pet)/ (Официалният ветеринарен лекар следва да удостовери, че животното е домашен любимец)

Contact No./№ за контакт

email:

II. DESCRIPTION / ОПИСАНИЕ

Breed of dog / Порода на кучето:

Age or date of birth / Възраст или дата на раждане:

Sex / Пол:

Color / Цвят:

Coat type & marking/Distinguish mark/ Вид космена покривка, отличителни белези:

Identification/microchip number /Идентификационен номер/№ на микрочипа:

III. ADDITIONAL INFORMATION / Допълнителна информация

Country of origin / Държава на произход:

Countries visited over the past years as declared by the owner (give dates) / Държави, посетени през последните години, декларирани от собственика (дати)

IV. DESTINATION OF PET DOG/ МЕСТОНАЗНАЧЕНИЕ НА КУЧЕТАТА ДОМАШНИ ЛЮБИМЦИ

Country / Държава:

Address of India / Адрес в Индия:

Means of transport / Транспортно средство:

Health Certificate No. _____
№ на сертификата

SANITARY INFORMATION / Санитарна информация

I, the undersigned, Official Veterinarian hereby certify that the dog(s) described above and examined on this day: **Аз, долуподписаният официален ветеринарен лекар удостоверявам, че кучето/та, описани по горе и прегледани в същия ден:**

- a) show/shows no clinical sign of any disease including rabies, canine distemper, parvo virus infection, leptospirosis, Infectious Canine Hepatitis, Scabies and Leishmaniasis etc./ **не показва/т никакви клинични признаци на болести, включително бяс, гана, парвовироза, лептоспироза, инфекциозен хепатит по кучетата, краста и лайшманиоза;**
- b) has/have been vaccinated for rabies (in case it is more than three months of age) Canine distemper, parvo virus infection, leptospirosis etc. within the time limit recommended by the vaccine manufacturer licensed and approved by the exporting country (name of the vaccine, batch number, and the date of vaccination must be shown on the passport/pet book/health card of pet dog as the case may be)./ **е/са били ваксинирани срещу бяс (в случай, че са на повече от 3 месечна възраст), гана, парвовироза, лептоспироза, и т.н във времевия период, посочен от производителя на ваксината, лицензирана и одобрена от държавата-износител (името на ваксината, серийният №, дата на ваксинация трябва да са отбелязани в паспорта/книжката/здравната карта на кучето домашен любимец);**
- c) Has/have been under treatment (if any) with following details/ **Е било / са били лекувани (ако има такова) със следните подробности**
 - (i) Type of treatment/ **Вид лечение**
 - (ii) Type of medication/ **Вид лекарство**

Official stamp:/**Печат:**

Issued at..... on...../Издаден от.....на (дата).....

Signature/ **Подпис**

Name and address of Official Veterinarian:/ **Име и адрес на официалния ветеринарен лекар**

Registration No./**Регистрационен №** :.....

Email:

Contact no./**№ за контакт**