



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО
БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА
ХРАНИТЕ
www.babh.government.bg

REPUBLIC OF BULGARIA
MINISTRY OF AGRICULTURE
BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY
www.babh.government.bg

**CERTIFICADO VETERINARIO DE SALUD
PARA PARA IMPORTACION DE CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS
ВЕТЕРИНАРЕН СЕРТИФИКАТ ЗА ВНОС НА ДОМАШНИ КУЧЕТА И
КОТКИ**

CERTIFICADO N°
СЕРТИФИКАТ №

País de origen / Държава на произход:	
Medio de transporte/ Транспортно средство:	
Nombre de la autoridad competente / Име на компетентния орган:	

I. Identificación del animal / Идентификация на животното

Nombre del Animal / Име на животното	Espe cie / Вид	Raza / Пород а	Sexo / Пол	Pelaje / Косм ена покр ивка	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)

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 sanitaria / Здравна информация

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

1. Vacunación antirrábica / Ваксиниране 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 третирано 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 / Други ваксинации

Nombre Comercial de la vacuna / Търговско наименование на ваксината	Enfermedad / Заболяване	Laboratorio Fabricante / Производител	N° Partida/Lote / Номер на партидата	Fecha de vacunación / Дата на ваксиниране

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.**

Medico Veterinario Oficial/**Официален ветеринарен лекар**

Nombre (en mayúsculas) :/ **Име (с главни букви):**

Cualificación y título:/ **Квалификация и титла:**

Fecha: /**Дата:**

Firma:/ **Подпис**

Sello:/**Печат**