Health Certificate No. _____

(Valid Only if the USDA Veterinary Seal Appears Over the Certificate No.)
(Válido Apenas se o Carimbo do Veterinário do USDA Aparece Acima do Número do Certificado

# INTERNATIONAL ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS (AS PETS) FROM THE UNITED STATES OF AMERICA TO BRAZIL.
# *CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO INTERNACIONAL PARA CÃES E GATOS (ANIMAIS DE COMPANHIA) DOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA PARA O BRASIL.*

Certificate number /*Certificado N°* ...../.....
Number of pages /*Nº de páginas* :.....
Date of issuance /*Data da Emissão*:...../...../.....(Valid for 10 days after issuance)

I. Animal Identification / *Identificação do animal*

| | |
|---|---|
| Specie / *Espécie* | |
| Breed / *Raça* | |
| Sex / *Sexo* | |
| Coat / *Pelagem* | |
| Date of Birth / *Data de nascimento* | |
| Size / *Tamanho* | |
| Observations (marks, microchip or tatoos) / *Observações (marcas, microchip ou tatuagem)* | |

Total number of animals / *Número total de animais*:

II. Country of origin/*País de procedência;* **United States of America**

III. Country of destination / *País de destino* and Countries of Transit / *Países de trânsito*

IV. Name and address of importer / *Nome e endereço do importador:*

V. Name and address of establishement of destination / *Nome e endereço do estabelecimento de destino:*

VI. Animal Health Information / *Informações sanitárias:*

The undersigned Official Veterinarian certifies that animal identified above were: */ O veterinário oficial que abaixo subscreve declara que os animais identificados acima foram:*

1. Physically inspected within 10 days prior embarkation and were clinically health, exempt of external parasites and fit to be transported. */ Fisicamente examinados dentre os dez*

*dias anteriores ao embarque e estavam clinicamente sadios, isentos de ectoparasitas à inspeção clínica e aptos para o transporte.*

2. Animals were vaccinated against rabies and presented the following proof of vaccination: / *Os animais foram vacinados contra raiva e apresentaram os seguintes documentos comprobatórios:*

| Vaccine | Manufacturer | Serial number | Date of vaccination | Vaccination validity |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Note*:* Animals initiating their rabies vaccination, should receive its first shoot at least 30 days before travel.

V. Animal transportation/ *Transporte dos animais:*

Identify means of transportation / *Identificação do meio de transporte:*_____

Place of embarkation/ *Local de embarque:*_____

_____
Type or Print -Name and Address of Issuing Accredited Veterinarian /
*Digitar ou escrever em letras maiúsculas o nome e o endereço do Veterinario Emisor Autorizado*

_____ _____
Signature of Accredited Veterinarian / Date /
*Assinatura do Veterinário Credenciado* *Data*

_____
Type or Print -Name of Endorsing Federal Veterinarian /
*Digitar ou escrever em letras maiúsculas o nome do Veterinario Federal Responsável*

_____ _____
Signature of Endorsing Federal Veterinarian / Date /
(Valid only if USDA seal appears over signature)
*Assinatura do Veterinario Federal Responsável* *Data*
*(Válido únicamente con sello de la USDA)*