

**INTERNATIONAL ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR PERMANENT  
EXPORTATION OF FINGERLINGS OF NILE TILAPIA (OREOCHROMIS NILOTICUS)  
FROM AQUACULTURE FROM UNITED STATES OF AMERICA, INTENDED FOR  
ANIMAL REPRODUCTION**

I . Identificação da mercadoria/ Product identification:

a. Commodity/ Commodity.

b. Quantidade/ Quantity.

c. Forma de obtenção dos animais: aquicultura/ Source of the animals: aquaculture.

d. Meio de transporte/ Means of transport.

II . Finalidade/ End use:

a. Especificar a finalidade: multiplicação animal/ Specify the end use: animal reproduction.

III . Origem e procedência/ Origin and dispatch:

a. País de origem, nome e endereço do estabelecimento de origem; nome e endereço do exportador/  
Country of origin, name and address of the origin premise; name and address of the exporter.

b. País de procedência, nome e endereço do estabelecimento de procedência; nome e endereço do  
exportador/ Country of dispatch, name and address of the premise of dispatch; name and address of the  
exporter.

IV . Destino/ Destination:

a. Nome e endereço do estabelecimento de destino; nome e endereço do importador/ Name and  
address of the premise of destination, name and address of the importer.

V . Informações sanitárias/ Sanitary information:

Em relação à mercadoria identificada no Item I, o veterinário oficial do país exportador deverá certificar/  
Concerning the product identified in item I, the official veterinarian of the exporting country shall  
certify:

CERTIFICAÇÃO NA ORIGEM/ CERTIFICATION IN THE ORIGIN:

a. A propriedade de origem dos animais encontra-se registrada no Serviço Oficial do Estados Unidos/  
The premise of origin of the animals is registered at the Official Service of United States.

IMP.TF.US.QU.MA.SET.13

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

b. Dentro dos 60 dias anteriores ao embarque, no estabelecimento de procedência, não ocorreram casos de doença/infecção transmissível que possam colocar em risco a condição sanitária da presente commodity/ Within 60 days prior to shipment, there were no cases of transmissible disease/infection that can hazard the sanitary condition of the present commodity.

c. Os animais são procedentes de estabelecimento onde, nos últimos 60 dias anteriores ao embarque, nenhuma medida sanitária de restrição e/ou proibição foi tomada em função da ocorrência de doenças transmissíveis para animais aquáticos ou ainda dentro de um programa de erradicação ou controle de doenças/infecções de animais aquáticos/ The aquatic animals proceed from a premise where within 60 days prior to shipment no sanitary restrictive measures were implemented due to the occurrence of infections/diseases of aquatic animals, or due to procedures within a program of aquatic animal disease control or eradication.

d. Nas 72 horas que antecederam o embarque, os animais foram inspecionados por médico veterinário oficial que constatou a inexistência de ectoparasitas e de lesões sugestivas de doença/infecção/ Within 72 hours prior to shipment, the animals were inspected by an official veterinarian who certified the absence of external parasites and lesions suggestive of diseases/ infections.

e. Os animais fruto dessa exportação: a) Foram acondicionados de modo que não haja alteração de sua condição sanitária; b) Foram colocados em contentores novos ou que foram previamente limpos e desinfetados com produtos aprovados oficialmente; The animals from this exportation: a) were packaged in a way to not change their health condition; b) were placed in new containers or ones that were previously cleaned and disinfected with officially approved products;

f. Os contentores foram lacrados e identificados de forma legível/ The containers were sealed and labeled with legible identification.

**Place of Issuance:** / *Local de Emissão* \_\_\_\_\_

**Date of Issuance:** / *Data de Emissão* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 / *Data*  
(Valid only if USDA seal appears over signature)  
*Assinatura do Veterinario Federal Responsável*  
(*Válido unicamente con sello de la USDA*) VI . Informações finais/ Final information: