

Veterinary Health Certificate for de Export of Poultry for Exhibition from the United States of America to Honduras
Certificado Zoosanitario Para Exportar Ave de Exhibicion a Honduras de los Estados Unidos de America



Veterinary Authority / Autoridad Veterinaria
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

Date Of Issue / Fecha de Emisión

Certificate Number / Número de Certificado

CERTIFICATION

This is to certify that the animals described herein conform to the current veterinary requirements of the importing country./ *Se certifica que los animales descritos aquí cumplen con los requisitos del país importador.*

1. Consignor / Exportador:

2. Consignee / Importador:

3. Country Of Origin / País de Origen:
 United States of America

4. State Of Origin / Estado de Origen:

5. Country Of Destination / País de Destino:
 Honduras

6. Place Of Origin / Lugar de Origen:

7. Port Of Embarkation / Puerto de Embarque:

8. Means Of Transport / Medios de Transporte:

9. Description of Commodity / Descripción de la Mercancía:

10. Total Quantity / Cantidad Total:

11. Type Of Admission / Tipo de Admisión:
 Permanent Import

12. Identification / Identificación

No	Breed	ID	Sex	No	Breed	ID	Sex	No	Breed	ID	Sex
1				6				11			
2				7				12			
3				8				13			
4				9				14			
5				10				15			

Certification Statements / Certificaciones :

- The birds are free of Avian Influenza [require negative test results for LPAI].
- The flocks of origin are free of Exotic Newcastle Disease.
- The birds are free of Salmonella pullorum and Salmonella gallinarum [require negative test results].
- Birds were not vaccinated for and are free of Avian Infectious Laringotracheitis [require negative test results]

- Las aves están libres de influenza aviar [exigir resultados negativos para IABP].*
- Las parvadas de origen están libres de la enfermedad de Newcastle exótica.*
- Los pájaros son libres de Salmonella pullorum y Salmonella gallinarum [requieren resultados negativos de la prueba].*
- Las aves no fueron vacunadas y están libres de Laringotracheitis infecciosa aviar [requieren resultados negativos en la prueba]*

Name of Accredited Veterinarian/Nombre del veterinario Acreditado

Name of Authorized Officer/Nombre del Oficial Autorizado

Signature of Accredited Veterinarian/Firma del veterinario Acreditado

Signature of Authorized Officer/Firma y Sello del Oficial Autorizado

Date/Fecha

Date/Fecha