VETERINARY CERTIFICATE
ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI BIZONYÍTVÁNY

For the Non-Commercial Import of domestic Dogs and Cats Under Three Months Old and Unvaccinated From Other Member States or from Third Countries Entering the Republic of Hungary*

3 hónaposnál fiatalabb és oltatlan háziasított kutyák és macskák más EU tagállamokból vagy harmadik országokból a Magyar Köztársaságba történő behozatalához*

COUNTRY of dispatch of the animal** *Feladó ország***:* _____

Number of the Certificate *A bizonyítvány száma:*

I. OWNER/RESPONSIBLE PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL *ÁLLATOT KÍSÉRŐ TULAJDONOS/FELELŐS SZEMÉLY*	
First Name *Keresztnév*:	Family Name *Családnév*:
Address *Cím*:	
Post-Code *Irányítószám*:	City *Város*:
Country *Ország*:	Telephone *Telefonszám*:

II. DESCRIPTION OF THE ANIMAL *AZ ÁLLAT LEÍRÁSA*	
Species *Faj:*	Breed *Fajta*:
Sex *Ivar*:	Coat (colour and type) *Szőrzet (szín és típus):*
Date of birth *Születési dátum*:	

III. IDENTIFICATION OF THE ANIMAL *AZ ÁLLAT AZONOSÍTÁSA*	
Microchip Number *Microchip száma*:	
Location of Microchip *Microchip helye:*	Date of Microchipping *Microchip beültetésének dátuma:*
Tattoo Number *Tetoválás száma*:	Date of Tattooing *Tetoválás dátuma*:

IV. ENDORSEMENT BY THE COMPETENT AUTHORITY *AZ ILLETÉKES HATÓSÁG IGAZOLÁSA*

- the animal is accompanied by a **passport** *az állatot útlevél kíséri*
- and has stayed in place in which it was born since birth without contact with wild animals likely to have been exposed to the infection *és születésük óta - a fertőzésnek valószínűleg kitett vadon élő állatokkal való érintkezés nélkül - születési helyükön tartózkodtak*
- or is accompanied by its mother on whom it is still dependent *vagy anyjuk kíséri őket, akitől még mindig függnek*

DATE & STAMP *DÁTUM ÉS BÉLYEGZŐ:*

* On the strenght of Reg. EC No. 998/2003 of the European Parliament and of the Council Art. 5. (2) and Commission Decision 839/2004/EC / Az Európai Parlament és Tanács 998/2003/EK rendeletének 5. cikk 2. bekezdése és a Bizottság 839/2004/EK számú határozata alapján

** The country of dispatch of the animal must be listed in Reg. 998/2003/EC Annex II Part B or C / A feladó országnak szerepelnie kell a 998/2003/EK rendelet II. mellékletének B vagy C részében felsorolt országlistán.

V. OFFICIAL VETERINARIAN OR VETERINARIAN AUTHORISED BY THE COMPETENT AUTHORITY[***] *HATÓSÁGI ÁLLATORVOS VAGY AZ ILLETÉKES HATÓSÁG ÁLTAL FELHATALMAZOTT ÁLLATORVOS* ***	
First –Name *Keresztnév*:	Surname *Vezetéknév*:
Address *Cím*:	SIGNATURE, DATE & STAMP *ALÁÍRÁS, DÁTUM ÉS BÉLYEGZŐ:*
Post-Code *Irányítószám*:	
City *Város*:	
Country *Ország*:	
Telephone *Telefonszám*:	

[***] Delete as applicable / Nem kívánt rész törlendő