

**Veterinary Health Certificate for Export of Day Old Chicks from the United States of America to Uruguay**  
**Certificado Sanitario Veterinario para la Exportación de Pollitos de un Día de los Estados Unidos a Uruguay**



**Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue/ Fecha de Emisión**

**Certificate Number/ Número del Certificado**

**1. Consignor/Consignador:**

**2. Consignee/Consignatario:**

**3. Country Of Origin/ País de Origen:**  
 USA

**4. State Of Origin/Estado de Origen:**

**5. Country Of Destination/ País de Destino:**  
 Uruguay

**6. Zone Of Destination/ Zona de Destino:**  
 \*\*\*\*\*

**7. Place Of Origin/Lugar de Origen:**

**8. Port Of Embarkation/Puerto de Embarque:**

**9. Estimated Date Of Shipment/ Fecha estimada de Embarque:**

**10. Means Of Transport/Medio de Transporte:**

**11.** \*\*\*\*\*

**12. CITES Permit Number:**  
 \*\*\*\*\*

**13. Description Of Commodity/ Descripción de la Mercancía:**  
 Day Old Chicks/ Pollitos de un día

**14. Intended Use/ Tipo/ Tipo/ Uso**

**15. Total Quantity/ Cantidad Total:**

**16. Additional Information:**  
 \*\*\*\*\*

**17. Total Number Of Packages/Containers/ Número de Contenedores:**

**18. Identification / Seal Numbers:**  
 \*\*\*\*\*

**19. Commodities Intended Use/ Fin del Uso:**  
 Breeding/Rearing/Reproducción/Cría

**20. Type Of Admission/ Tipo de Admisión:**  
 Permanent Import/ Importación Permanente

**21. Identification Of Commodities/ Identificación:**

	Variety/Strain/Trade Name <i>Clase/cepa/nombre comercial</i>	ID / ID	Hatch Date <i>Fecha de eclosión</i>	Sex/ <i>Sexo</i>	Quantity/ <i>Cantidad</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

**Veterinary Health Certificate for Export of Day Old Chicks from the United States of America to Uruguay**  
**Certificado Sanitario Veterinario para la Exportación de Pollitos de un Día de los Estados Unidos a Uruguay**



**Veterinary Authority/Autoridad Veterinaria**  
 UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE

**Date Of Issue/Fecha de Emisión**

**Certificate Number/  
 Número del Certificado**

**Certification Statements/Certificaciones:**

1. The day-old chicks remained in a country, zone (state) free of Newcastle disease and Avian Influenza or a compartment recognized by Uruguay as free for the last 12 months prior to birth.  
*Los animales provienen de un país, zona (Estado) libre de enfermedad de Newcastle e Influenza Aviar o de un compartimento reconocido por Uruguay como libre los últimos 12 meses previos al nacimiento*
  
2. The day-old chicks descend from parental flocks that remained in a country, zone or compartment free of Newcastle disease and Avian Influenza for at least 21 days prior to egg collection and during collection.  
*Los pollitos de un día descienden de parvadas parentales que permanecieron en un País, una zona o un compartimento libres de enfermedad de Newcastle e Influenza Aviar durante, por lo menos, los 21 días anteriores a la recolección de los huevos y durante la recolección*
  
3. The day-old chicks are transported in new or properly disinfected containers.  
*Los pollitos de un día se transportan en contenedores nuevos o debidamente desinfectados.*
  
4. The flock of origin is free of: PULLOROSIS (SALMONELLA PULLORUM), AVIAN TIFOSIS (SALMONELLA GALLINARUM) AND MICOPLASMOSIS (MICOPLASMA GALLISEPTICUM AND M. SINOVIAE).  
*El plantel de procedencia está libre de: PULLOROSIS (SALMONELLA PULLORUM), TIFOSIS AVIAR (SALMONELLA GALLINARUM) Y MICOPLASMOSIS (MICOPLASMA GALLISEPTICUM Y M. SINOVIAE).*
  
5. If the poultry or parental flocks were vaccinated against Newcastle disease and/or Avian Influenza, documentation certifying the nature of the vaccine and the date of vaccination should be attached to the certificate.  
*Si las aves de corral o las parvadas parentales se vacunaron contra la enfermedad de Newcastle y/o Influenza Aviar, deberá adjuntarse al certificado la documentación que especifique la naturaleza de la vacuna y la fecha de la vacunación.*

Note: Vaccination for AI is prohibited in United States.

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Name of Accredited Veterinarian/Nombre del Veterinario Acreditado**

**Name of USDA Veterinarian/Nombre del Veterinario del USDA**

**Signature of Accredited Veterinarian/Firma del Veterinario Acreditado**

**Signature of USDA Veterinarian/Firma del Veterinario del USDA**

**Date/Fecha**

**Date/Fecha**