

**CERTIFICADO SANITARIO PARA LA INTRODUCCIÓN EN ESPAÑA DE  
REPTILES COMO ANIMALES DE COMPAÑÍA/ ANIMAL HEALTH  
CERTIFICATE FOR THE INTRODUCTION INTO SPAIN OF REPTILES AS PETS**

Ref.: **IMP-147**  
RFG 07/13

<b>País de origen</b> Country of origin  United States of America	2.1 <b>Certificado sanitario n°</b> / Health certificate n°.  2.2. <b>Certificado CITES n° (en su caso)</b> / CITES certificate n°. (when applicable)	<input type="checkbox"/> <b>ORIGINAL<sup>1</sup></b> / ORIGINAL <sup>1</sup>  <input type="checkbox"/> <b>COPIA/ COPY</b>	
<b>3. Nombre y dirección del propietario en origen</b> / Name and address of the owner in origin	<b>4. Dirección del propietario en destino</b> / Address of the owner at destination		
<b>5. Lugar de embarque</b> / Place of loading	<b>6. Medio de transporte</b> / Means of transport		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL/ IDENTIFICATION OF THE ANIMAL</b>			
<b>10. Especie animal</b> / Animal species	<b>11. Sexo</b> / Sex	<b>12. Edad</b> / Age	<b>13 Identificación individual</b> / Individual identification

**CERTIFICADO SANITARIO / HEALTH ATTESTATION:**

**El Veterinario Oficial abajo firmante certifica que :** / the undersigned Official Veterinarian, hereby certify that:

**1.- Los animales descritos en el presente certificado han sido examinados en los 5 días anteriores a la salida del país de origen y no presentan signos clínicos de enfermedad** / The animals described in this certificate have been examined during the 5 days before leaving the country of origin and show no clinical signs of disease.

**2.- El que suscribe certifica que, en el momento de la inspección, el animal arriba descrito está en condiciones de realizar el viaje previsto con arreglo a lo dispuesto en el Reglamento (CE) 1/2005/** The undersigned certifies that, at the time of inspection, the above described animal was fit to be transported to the planned destination in accordance with the provisions of Regulation (EC) 1/2005.

**El presente certificado es válido por 10 días a partir de la fecha** / This certificate is valid for 10 days from the present issuing date.

**Hecho en / Done at:** ..... **El / On:** .....  
**(Lugar/Place)** (Fecha/ Date)

\_\_\_\_\_  
**Nombre, título y cargo en mayúsculas**  
Name, title and position in capital letters  
of USDA Accredited Veterinarian

\_\_\_\_\_  
Firma/Signature of the USDA Accredited Veterinarian

..... <b>Firma del Veterinario Oficial</b> Signature of the Official Veterinarian ..... _____ Printed name of Official Veterinarian <u>Veterinary Medical Officer</u> Title Fecha/Date: _____
---

**1 Se suministrará un certificado separado para cada animal; el original del certificado deberá acompañar al animal hasta el lugar de destino final. El animal debe viajar acompañando al propietario o representante** / A separate certificate shall be provided for each animal; the original certificate shall accompany the animal until its final destination. The animal must travel accompanied by its owner or owner's representative