



INTERNATIONAL ZOOSANITARY CERTIFICATE OF ORIGIN FOR MARSUPIALS AS PETS OR COMMERCIAL PURPOSES / CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO INTERNACIONAL DE ORIGEM PARA DE MARSUPIAIS PARA COMPANHIA OU FINALIDADE COMERCIAL

PURPOSE: PETS OR COMMERCIAL PURPOSES
FINALIDADE: COMPANHIA OU FINALIDADE COMERCIAL

Number of pages / Número de páginas: _____

I. ANIMAL IDENTIFICATION / IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS

Quantity/ Quantidade	Species/ Espécies	Breed/ Raça	Registration Number/ Número de registro	Observations/ Observações

II. ORIGIN OF ANIMALS / ORIGEM DOS ANIMAIS

COUNTRY OF ORIGIN / PAÍS DE ORIGEM	UNITED STATES
NAME AND ADDRESS OF EXPORTER/ NOME E ENDEREÇO DO EXPORTADOR	
NAME AND ADDRESS OF THE ESTABLISHMENT OF ORIGIN / NOME E ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM	

III. DESTINATION OF ANIMALS / DESTINO DOS ANIMAIS

COUNTRY OF DESTINATION / PAÍS DE DESTINO	BRAZIL
NAME AND ADDRESS OF THE IMPORTER / NOME E ENDEREÇO DO IMPORTADOR	
NAME AND ADDRESS OF ESTABLISHMENT OF DESTINATION / NOME E ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO DE DESTINO	



IV. HEALTH INFORMATION / INFORMAÇÕES SANITÁRIAS

The undersigned official veterinarian certifies that the marsupials identified in this certificate / O veterinário oficial abaixo assinado certifica que os marsupiais identificados neste certificado:

1. **Have been isolated from other animals at the establishment of origin for a minimum period of 15 days prior to shipment, and during that period have not shown any clinical evidence of a communicable disease to which the species is susceptible.** / Foram isolados de outros animais no estabelecimento de origem por um período mínimo de 15 dias antes do embarque, e durante esse período não mostraram nenhuma evidência clínica de doença transmissível da qual a espécie é susceptível;
2. **Were examined within 10 days prior to departure and were clinically healthy and free from external parasites.** / Foram examinados dentro dos 10 dias antes do embarque e se encontravam clinicamente saudáveis e livres de parasitas externos.
3. **Have undergone broad-spectrum antiparasitic treatment at least 15 days prior to shipment.** / Foram submetidos a tratamento antiparasitário de amplo espectro, pelo menos 15 dias antes do embarque.
4. **Will be properly and securely packaged for transport.** / Serão acondicionados de modo adequado e seguro para seu transporte.

Note: The importer must verify with the environmental agencies the need for authorization. / O importador deverá verificar junto aos órgãos ambientais a necessidade de autorização

Type or Print -Name of Issuing USDA Accredited Veterinarian /

Digitar ou escrever em letras maiúsculas o nome do Veterinario Federal Responsável

Signature of Issuing USDA Accredited Veterinarian

Assinatura do Veterinário Credenciado pelo USDA Emissor

Date / 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

Assinatura do Veterinário Federal endossante

Date / Data

(Valid only if USDA seal appears over signature - not applicable in case of digital signature) /

(Válido somente se o selo do USDA aparecer sobre a assinatura - não aplicável no caso de assinatura digital)