

**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR THE IMPORTATION OF MEXICAN WOLVES FROM THE UNITED STATES TO MEXICO/ CERTIFICADO MEDICO VETERINARIO PARA LA IMPORTACION DE LOBOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO**



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

**Date Of Issue/ Fecha de Emision**

**Certificate Number/Numero del Certificado**

**CERTIFICATION**

**This is to certify that the animals described herein have been inspected and/or tested for the diseases specified, and conform to the current veterinary requirements of Mexico. Se certifica que los animales descritos aqui han sido inspeccionados y probados para las enfermedades especificadas de acuerdo a los requerido por Mexico..**

<b>1. Consignor/Consignador:</b>  	<b>2. Consignee/Consignatario:</b>  
<b>3. Country Of Origin:</b> USA	<b>4. State Of Origin/Estado de Origen:</b>
<b>5. Country Of Destination/Pais de Origen:</b>	<b>6. Zone Of Destination:</b> *****
<b>7. Place Of Origin/Lugar de Origen:</b>	<b>8. Port Of Embarkation/Puerto de Embarque:</b>
<b>9. Estimated Date Of Shipment/Fecha estimada de Embarque:</b>	<b>10. Means Of Transport/Medio de Transporte:</b>
<b>11.</b> ***** *****	<b>12. CITES Permit Number:</b> *****
<b>13. Description Of Commodity/Descripcion de la Mercancia:</b>	<b>14.</b> ***** ***** *****
<b>15. Total Quantity/Cantidad Total:</b>	<b>16. Additional Information:</b> *****
<b>17. Total Number Of Packages/Containers/Numero de Contenedores:</b>	
<b>18. Identification / Seal Numbers:</b> *****	
<b>19. Commodities Intended Use/Fin del Uso:</b> *****	<b>20. Type Of Admission/Tipo de Admision:</b> Permanent

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

Tattoo and/or microchip	Identification number	Sex	Age

**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR THE IMPORTATION OF MEXICAN WOLVES FROM THE UNITED STATES TO MEXICO/ CERTIFICADO MEDICO VETERINARIO PARA LA IMPORTACION DE LOBOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO**



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

**Date Of Issue/Fecha de Emision**

**Certificate Number/Numero del Certificado**

**Certification Statements/Certificaciones:**

**1. The animal was born and raised in captivity and has resided in the United States of America for at least six month in facilities authorized by the USDA-Animal Care Service or the animal was captured as free by a unit of animal handling or institution in charge of preservation of species/Que el animal fue criado desde su nacimiento en cautiverio en instalaciones autorizadas por el Servicio de Cuidado animal (Animal Care Services) del USDA y ha permanecido por un mínimo de seis meses en el mencionado país o bien que el animal fue capturado en vida libre por una unidad de manejo animal o institución encargada de la conservacióbn de la especie”.**

**2. No outbreaks of infectious or contagious diseases have occurred at the facility of origin in the 6 months prior to shipment. / Que en las instalaciones de origen no se han presentado casos de enfermedades infectocontagiosas seis meses previos al embarque**

**3. The animal(s) is (are) individually identified. Indicate sex, age, identification number, tattoo and/or microchip. (note this information in box 21)/ Que el animal viene identificado individualmente indicando sexo, edad, número de identificación, tatuaje y/o microchip.**

**4. Within six months prior to shipment, the animal did not present clinical signs of infectious or contagious diseases such as rabies, leptospirosis, parvovirus, etc. / Que el animal no presentó signos clínicos de enfermedades infectocontagiosas durante seis meses previos al embarque, como rabia, leptospirosis, moquillo, parvovirus, etc.**

**5. The animal was immunized against rabies, Distemper’s disease, parvovirus and leptospirosis within 12 months prior to export. Indicate date of vaccination and name of product used. / Que el animal ha sido inmunizado contra la rabia, moquillo, parvovirosis y leptospirosis dentro de los doce meses previos a la exportación, indicando la fecha de vacunación y el producto utilizado.**

	<b><u>Date of Most Recent Vaccine Administration/ Name of Product</u></b>			
<b>Microchip Number</b>	<b>Leptospirosis</b>	<b>Canine Distemper Virus</b>	<b>Rabies</b>	<b>Canine Parvovirus</b>

**6. The animal proceeds from a zoo, stock farm or animal reserve with biosecurity measures in place, under supervision a Veterinarian accredited by the federal authority. / Que el animal procede de un zoológico, criadero o reserva que se encuentra bajo el cuidado de un Médico Veterinario acreditado por la autoridad federal y que cuenta con medidas de bioseguridad.**

**7. Within 30 days prior to shipment, the animal has been preventively treated against internal and external parasites. Indicate name of the product, manufacturer, lot number, date of administration and expiration date of the product. / Que el animal ha sido sometido a un tratamiento preventivo contra parásitos internos y externos dentro de los 30 días previos a su movilización, debiendo señalar el nombre del producto, el laboratorio productor, No. de lote, fecha de aplicación y vigencia del mismo.**

<b>Microchip Number</b>	<b>Name of Internal Parasite Treatment Product, Manufacturer, Lot Number, Date of Administration, Expiration Date</b>	<b>Name of External Parasite Treatment Product, Manufacturer, Lot Number, Date of Administration, Expiration Date</b>

**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR THE IMPORTATION OF MEXICAN WOLVES FROM THE UNITED STATES TO MEXICO/ CERTIFICADO MEDICO VETERINARIO PARA LA IMPORTACION DE LOBOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS A MEXICO**



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

**Date Of Issue/ Fecha de Emision**

**Certificate Number/Numero del Certificado**

**8. Within 30 days prior to export the animal was under supervision of the official veterinarian and was embarked under her/his supervision. / Que el animal permaneció bajo supervisión de un veterinario oficial durante 30 días previos a la exportación y fue embarcado bajo su supervisión.**

**9. By the time of embarkation and at the inspection by the Accredited Veterinarian the animal did not show fresh wounds or in process of healing, nor presence of ectoparasites. / Que a la inspección por el Médico Veterinario Acreditado al momento del embarque el animal no mostró heridas frescas o en proceso de cicatrización ni presencia de ectoparásitos.**

**10. The animal was transported in a cleaned and disinfected vehicle proper for the species. /Que el animal se transportó en un vehículo apropiado para la especie, que se sometió a limpieza y desinfección.**

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

**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**