

**INTERNATIONAL VETERINARY CERTIFICATE  
FOR EXPORT OF DOGS AND CATS FROM BELGIUM TO BRAZIL  
CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA EXPORTAÇÃO  
DE CÃES E GATOS DE BÉLGICA PARA O BRASIL**

<b>NAME OF COMPETENT AUTHORITY: NOME DA AUTORIDADE COMPETENTE</b>	<b>Federal Agency for the Safety of the Food Chain (FASFC) / Agência Federal para a Segurança da Cadeia Alimentar (AFSCA) / Agence Fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire (AFSCA) / Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV)</b>
---	---

<b>COUNTRY OF ORIGIN/ PAIS DE ORIGEM:</b>	<b>BELGIUM / BÉLGICA</b>
<b>COUNTRY OF TRANSIT / PAIS DE TRÁNSITO:</b>	
<b>MEANS OF TRANSPORT / MEIO DE TRANSPORTE:</b>	

**I. IDENTIFICATION OF THE ANIMAL/ IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL**

<b>Name and microchip* Nome and microchip*</b>	<b>Species Espécie</b>	<b>Breed Raça</b>	<b>Sex Sexo</b>	<b>Coat colour Pelagem</b>	<b>Date of birth Data de nascimento</b>	<b>Microchip application date* Data de aplicação do microchip*</b>	<b>Microchip location* Localização do microchip*</b>

\* If applicable / Se corresponder

**II. ORIGIN INFORMATION / INFORMAÇÃO DE ORIGEM**

<b>Name of owner or representative / Nome do proprietário ou responsável:</b>	
<b>Address / Endereço:</b>	
<b>City, Country / Cidade, País:</b>	

**III. DESTINATION INFORMATION / INFORMAÇÃO DE DESTINO**

<b>Name of owner or representative / Nome do proprietário ou responsável:</b>	
<b>Address / Endereço:</b>	
<b>City, Country / Cidade, País:</b>	

**IV. HEALTH INFORMATION / INFORMAÇÃO SANITÁRIA**

1. I, the undersigned official veterinarian, declare that the animal described above has been vaccinated against rabies as shown below / *O signatário, veterinário oficial, declara que o animal descrito acima foi vacinado contra raiva, como descrito a seguir.*

a) Has been vaccinated against rabies\* / *foi vacinado contra a raiva\**

<b>Date of vaccination Data de vacinação</b>	<b>Vaccine name Nome da vacina</b>	<b>Manufacturer Laboratório</b>	<b>Expiration date Data de validade</b>	<b>Batch number Número do lote</b>

OR/OU

b) Is less than ninety (90) days old at the time of issuance of this certificate, was not vaccinated against rabies and has not been on any property where there has been a case of urban rabies in the last ninety (90) days \* / *E menor de 90 (noventa) dias de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacinado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido nenhum caso de raiva urbana nos últimos 90 (noventa) dias.*

\* Strikethrough what does not apply / *Tachar o que não corresponda.*

*\*Note: Rabies vaccination must be done on animals over 3 months of age and must be applied at least 21 days prior to the animals' arrival.*

*\*Nota: A vacinação anti-rábica deve ser feita em animais com mais de três meses de idade e deve ser aplicada pelo menos vinte e um (21) dias antes da entrada do animal no Brasil.*

2. The animal was submitted within fifteen (15) days prior to the issuance of this certificate, to a broad-spectrum treatment against internal and external parasites with products authorized by the Veterinary Service / *O animal foisubmetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores à emissão do presente certificado, a um tratamento de amplo espectro contra parasitos internos e externos com produtos autorizados pela Autoridade Veterinária Competente.*

**INTERNAL PARASITIC / ANTIPARASITÁRIO INTERNO**

<b>Date of administration Data de aplicação</b>	<b>Manufacturer Laboratório</b>	<b>Product name Nome comercial</b>	<b>Active ingredients Princípios ativos</b>

**EXTERNAL PARASITIC / ANTIPARASITÁRIO EXTERNO**

<b>Date of administration Data de aplicação</b>	<b>Manufacturer Laboratório</b>	<b>Product name Nome comercial</b>	<b>Active ingredients Princípios ativos</b>

3. Other vaccinations (when applicable) / *Outras vacinações (quando corresponda):*

Name of vaccine <i>Nome da vacina</i>	Disease <i>Doença</i>	Manufacturer <i>Laboratório</i>	Lot number <i>Nº Partida/Lote</i>	Date of vaccination <i>Data de vacinação</i>

4. The animal was subjected to the following treatments within the three (3) months prior to the issuance of this certificate (if applicable) / *Informações sanitárias adicionais O animal foi submetido aos seguintes tratamentos dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado (quando corresponda).*

Presumptive diagnosis / <i>Diagnóstico presuntivo:</i>	
Date of product administration (dd/mm/yy)**/ <i>Data de administração do produto (dd/dd/yy)**:</i>	
Manufacturer/Trade name / <i>Laboratório/Nome comercial:</i>	
Active ingredient of the product / <i>Princípio ativo do produto:</i>	

\*\* Repeat as many times as necessary / *Repetir quantas vezes seja necessário.*

**V.** I declare that the animal was examined within ten (10) days prior to issuance of this certificate, on (dd/mm/yy), showing no clinical signs of parasitic or infection disease and is fit for transport / *Declaro que o animal foi examinado no prazo de dez (10) dias anteriores à emissão do presente certificado, em (dd/mm/yy), não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte.*

**VI.** This international Veterinary Certificate is valid for sixty (60) days from the date of issue for entering or returning to the MERCOSUR party countries, as long as the rabies vaccination is valid / *Este Certificado Veterinário Internacional é válido por 60 (sessenta) dias, a partir da data de sua emissão, para o ingresso ou retorno aos Estados Partes do MERCOSUL, desde que a vacinação antirábica esteja válida.*

Official Export Stamp /  
*Carimbo oficial de exportação*

Location and date (dd/mm/yy) /  
*Local e data (dd/mm/aa)*

Stamp and signature of Official Veterinarian /  
*Carimbo e nome do veterinário oficial*

*Note: This certificate is valid only if issued/signed by the Veterinary Authority from the country of origin*  
*Nota: Este certificado só é válido se emitido/assinado pela Autoridade Veterinária do país de origem*