

**CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL / INTERNATIONAL VETERINARY CERTIFICATE/ CERTIFICAT  
VÉTÉRINAIRE INTERNATIONALE**

**PARA EL ENVÍO DE MASCOTAS (CANINOS Y FELINOS DOMÉSTICOS) A LA REPÚBLICA DE COLOMBIA / FOR  
THE DISPATCH OF PETS (DOMESTIC DOGS AND CATS) TO COLOMBIA/POUR L'EXPORTATION DES ANIMAUX  
DE COMPAGNIE (CHIENS ET CHATS) DU MAROC VERS LA COLOMBIE**

CERTIFICADO N° / CERTIFICATE N°/N° DU CERTIFICAT

CARÁCTER DEL ENVÍO / NATURE OF DISPATCH/ NATURE DE L'EXPORTATION:

- DEFINITIVO / FINAL/ DEFINITIF
- TEMPORAL / TEMPORARY/TEMPORAIRE

Pais de tránsito / Pass-through country/Pays de transit:

Medio de transporte / Means of transport/Moyen de transport:

Nombre de la autoridad competente / Name of competent authority/Nom de l'autorité compétente:

**I. Identificación del animal / Animal identification/Identification des animaux**

Nombre del animal / Animal's name/Nom des animaux	Especie/ Species/ Espèce	Raza/ Breed/ Race	Sexo/ Gender/ Sexe	Pelaje / Fur/ Couleur du pelage	Fecha de nacimiento / Birth date/ Date de naissance	No. De microchip y fecha de aplicación / Microchip's number and date of application / Numéro de la puce électronique et la date d'application*	Ubicación del microchip / Location of microchip / Localisation de la puce électronique*

\* |Si corresponde / If appropriate/Si applicable

**II. Información de origen / Origin information/Information d'origine**

Nombre del propietario o responsable / Name of the owner or responsible person/ Nom du propriétaire ou du responsable:

Dirección / Address/ Adresse:

Ciudad - País / City - Country/ Ville-Pays:



III. Información de destino / Destination information/Information de Destination  
Nombre del propietario o responsable / Name of the owner or responsible person/ Nom du propriétaire ou du responsable:  
Dirección / Address/ Adresse:  
Ciudad – País / City – Country/ Ville-Pays:

IV. Información sanitaria / Health information/ Renseignements sanitaires  
El Veterinario oficial abajo firmante certifica que el animal / The undersigned official veterinarian certifies that the animal/ Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que les animaux désignés ci-dessus:

1. Datos de la vacunación antirrábica / Information about the anti-rabies vaccination/Information sur la vaccination antirabique\*

a) Ha sido vacunado contra la Rabia / Has been vaccinated against Rabies/Ont été vaccinés contre la rage.

Fecha de vacunación (día/mes/año) / Vaccination date (day/month/year)/ Date de vaccination (jour/mois/année):

Fecha de validez / Validity period/Période de validité:

Nombre de la vacuna / Vaccine name/Nom du vaccin:

Laboratorio productor - Número lote / Producing laboratory – Batch number/ Laboratoire producteur – Numéro de lot:

b) Está vacunado contra la Rabia y es mayor de noventa (90) días al momento de la emisión del presente certificado. La mascota no ha estado en ninguna propiedad donde haya ocurrido ningún caso de Rabia en los últimos noventa (90) días. / Is vaccinated against the Rabies and is older than ninety (90) days old at the moment of issuing this certificate. The pet has not been in any property where a case of Rabies has occurred in the last ninety (90) days/ a été vacciné contre la rage et est âgé de plus de 90 jours au moment de la délivrance du présent certificat. L'animal n'a pas séjourné dans un établissement où un cas de rage a été déclaré au cours des derniers 90 jours.

\*Se deben cumplir ambas condiciones / Both conditions must be met/Les deux conditions devront être satisfaites.

2. Datos del tratamiento antiparasitario / Information about the antiparasitic treatment/ Information sur le traitement antiparasitaire.

a) El animal ha sido sometido dentro de los quince (15) días previos a la emisión del presente certificado a un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria Competente. / The animal has been subjected, within fifteen (15) days prior to the issuance of this certificate to treatment against internal and external parasites with products approved by the Competent Veterinary Authority/ a été soumis durant les 15 jours avant la délivrance du certificat, à un traitement contre les parasites internes et externes à l'aide d'un produit autorisé par l'autorité vétérinaire compétente.



b) Fecha de administración del antiparasitario interno (día/mes/año) / Date of administration of the internal antiparasitic (day/month/year) / *Date d'administration de l'antiparasitaire interne:*

Laboratorio – Nombre comercial / Laboratory – Trade name / *Laboratoire- Nom commercial:*

Principio activo del producto / Active ingredient of the product / *Principe actif du produit:*

c) Fecha de administración del antiparasitario externo (día/mes/año) / Date of administration of the external antiparasitic (day/month/year) / *Date d'administration de l'antiparasitaire externe (jour/mois/année):*

Laboratorio – Nombre comercial / Laboratory – Trade name / *Laboratoire- Nom commercial:*

Principio activo del producto / Active ingredient of the product / *Principe actif du produit:*

3. Otras vacunaciones (cuando corresponda) / Other vaccinations (when appropriate) / *Autres vaccinations (si applicable)*

Nombre comercial de la vacuna / Trade name of the vaccine / <i>Nom commercial du vaccin</i>	Enfermedad / Disease / <i>Maladie</i>	Laboratorio fabricante / Manufacturing laboratory / <i>Laboratoire producteur</i>	N° Partida-Lote / Serial-Batch No. / <i>Numero du lot</i>	Fecha de Vacunación / Vaccination date / <i>Date de la vaccination</i>

4. Información sanitaria adicional / Additional health information / *Renseignements sanitaires complémentaires*

a) El animal ha sido sometido a los siguientes tratamientos dentro de los tres (3) meses previos a la emisión del presente certificado (cuando corresponda). / The animal has been subjected to the following treatments within three (3) months prior to the issuance of this certificate (when appropriate) / *L'animal a été soumis aux traitements suivants 3 mois avant la délivrance du certificat (si applicable).*

b) Diagnóstico presuntivo / presumptive diagnosis / *Diagnostic:*

c) Fecha de administración del producto (día/mes/año) / Product administration date (day/month/year) / *Date d'administration du produit (jour/mois/année) \*\*\*\*:*

Laboratorio – Nombre comercial / Laboratory – Trade name / *Laboratoire- Nom commercial:*

Principio activo del producto / Active ingredient of the product / *Principe actif:*

\*\*\*\*repetir cuantas veces sea necesario / repeat as many times as necessary / *Répéter autant de fois que nécessaire.*

d) Declaro que el animal fue examinado en \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, no presentando signos clínicos de



enfermedades infecciosas ni parasitarias y es apto para el transporte. / I hereby declare that the animal has been examined on \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; and that it has showed no signs of infectious or parasitic diseases, and that it is fit to be transported/ *Je déclare que l'animal a été examiné le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, et n'a montré aucun signe de maladie infectieuse ou parasitaire et qu'il est apte pour être transporté.*

e) Este Certificado Veterinario Internacional es válido por sesenta (60) días, a partir de la fecha de emisión, para el ingreso o retorno a la República de Colombia, siempre y cuando la vacunación antirrábica sea válida. / This International Veterinary Certificate is valid for sixty (60) days as of its date of issuance, for the entry or return to Colombia, as long as the anti-rabies vaccine is still valid/ *Ce Certificat Vétérinaire International est valide pour une durée de 60 jours à compter de sa date d'émission, pour l'entrée ou le retour en Colombie, tant que la vaccination antirabique est toujours valide.*

Lugar y Fecha de Emisión / Place and date of issuance/ *Lieu et date d'émission:*

Sello y firma del Veterinario Oficial / Stamp and signature of the Official Veterinarian/  
*Cachet et signature du Vétérinaire Officiel:*

Sello de la Autoridad Veterinaria Competente / Stamp of the Competent Veterinary  
Authority/*Cachet de l'Autorité Vétérinaire Compétente:*

