



**CERTIFICAT SANITAIRE POUR L'EXPORTATION DE CHIENS ET CHATS A  
PARTIR DU MAROC VERS LA GUINEE EQUATORIALE/  
CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACION A GUINEA ECUATORIAL  
DE PERROS Y GATOS DESDE MARRUECOS**

**MINISTÈRE/MINISTERIO :**

**SERVICE/SERVICIO:**

**I- IDENTIFICATION DES ANIMAUX/IDENTIFICACION DE LOS ANIMALES :**

Marque d'identification (tatouage, puce ou signe distinctif)/Identificación (Tatuaje, chip o signos distintivos)	Espèce/ Especie	Sexe/ Sexo	Race /Raza	Couleur/Color	Age/ Edad

**II- PROVENANCE DES ANIMAUX/ORIGEN DE LOS ANIMALES:**

- Nom et adresse du propriétaire/Nombre y dirección del propietario:

**III- DESTINATION DES ANIMAUX/DESTINO DE LOS ANIMALES :**

- Nom et adresse du destinataire/Nombre y dirección del destinatario :

**IV- MOYEN DE TRANSPORT/MEDIOS DE TRANSPORTE:**

- Nature du moyen de transport :bateau, avion, autre (à préciser) /Naturaleza del medio de transporte : barco, avión, otros ( a precisar) :

-Identification du moyen de transport : n° d'immatriculation, n° de vol/ Identificación del medio de transporte, n° matrícula, n° de vuelo :

-Lieu d'embarquement/Lugar del embarque:

**V- RENSEIGNEMENTS SANITAIRES/INFORMACION SANITARIA:**

Je soussigné, vétérinaire officiel certifie que les animaux désignés ci-dessus / *El abajo firmante, veterinario oficial certifica que los animales descritos anteriormente han sido examinados en el día de hoy:*

1) ont été examinés ce jour et ont été trouvés en bon état de santé et n'ont présenté aucun signe clinique de maladies contagieuses propres à l'espèce / *han sido examinados este día y han sido encontrados en buen estado de salud y libres de signos clínicos de enfermedades contagiosas propias a la especie ;*

2) ont été correctement vaccinés contre la rage par un vaccin inactivé, depuis au moins 30 jours avant l'exportation / *hans sido debidamente vacunados contra la rabia, con una vacuna inactivada, durante al menos de 30 días antes de la exportación*

- Nom du vaccin (Principe actif) / *Nombre de la vacuna (Principio activo):*

- Laboratoire producteur / *Laboratorio fabricante :*

- Numéro du lot / *Número de lote:*

- Date de péremption / *Fecha de caducidad :*

- Date de primovaccination / *Fecha de primovacunación :*

- Date du dernier rappel / *Fecha de la última revacunación :*

Fait à / *Hecho en* ....., le / *el* .....

Vétérinaire officiel (Nom et adresse) / *El veterinario oficial (Nombre y dirección)*

.....  
Signature et cachet / *Sello y firma*  
.....