



Certificate No. / Certificat No:

NEW ZEALAND MINISTRY FOR PRIMARY INDUSTRIES



ZOOSANITARY CERTIFICATE / CERTIFICAT ZOO-SANTAIRE

Commodity / Animal:

DOG AND CAT / CHAT/CHIEN

To / Pays d'accueil:

MOROCCO/ MAROC

Exporting Country / Pays de provenance:

NEW ZEALAND / NOUVELLE ZELANDE

Competent Authority / Autorité Compétente: MINISTRY FOR PRIMARY INDUSTRIES / MINISTÈRE

7/1/2025

I: IDENTIFICATION OF ANIMALS / IDENTIFICATION D'ANIMAUX

Name / Nom	Microchip Number / Numéro de puce électronique	Species / Espèce animale	Breed / Race	Description -- couleur comprise	Sex / Sexe	Age / Age

II: ORIGIN OF ANIMAL / PROVENANCE DE L'ANIMAL

Name and address of establishment of origin / Nom et adresse de l'établissement d'origine:

Name and address of consignor / Nom et adresse de l'expéditeur:

III: DESTINATION OF ANIMAL / DESTINATION DE L'ANIMAL

Name and address of consignee / Nom et adresse du destinataire:

Address of establishment of destination / Adresse de l'établissement de destination:

IV: MEANS OF TRANSPORT / MOYEN DE TRANSPORT

Means and identification of transport / Nature et identification du mode de transport:

Port of departure / Lieu d'embarquement:

V: SANITARY INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

VETERINARY CERTIFICATE / CERTIFICAT VETERINAIRE

I, the undersigned Official Veterinarian of the New Zealand Ministry for Primary Industries certify, in respect of the animal described above and examined today that; / Je soussigné, vétérinaire officiel, certifie que l'animal désigné ci-dessus et examiné à ce jour;

Country Freedom / Pays exempt

1. New Zealand is free from rabies according to the WOA recommendations. / La Nouvelle Zélande est exempt de rage en accord avec les recommandations de l'O.M.S.A.

Residency Status / Statut de résidence

2. The animal has continuously remained in New Zealand for at least 6 months immediately prior to the date of export. / l'animal a vécu continuellement 6 mois au moins en Nouvelle-Zélande avant la date de départ.

Health Status and Rabies Vaccination / État de santé et vaccination contre la rage

3. The microchip was implanted and verified, prior to the administration of the vaccination against rabies. / la puce électronique a été implantée et vérifiée, préalablement à la date du vaccin contre la rage.
4. The animal has been vaccinated against rabies with inactivated vaccine, and at least 21 days have elapsed after the primary rabies vaccination. / l'animal a été vacciné contre la rage par un vaccin inactif, et que 21 jours au moins se sont écoulés après la primo-vaccination antirabique (la première vaccination contre la rage).

Name and manufacturer of vaccine / Désignation et fabricant du vaccin	Batch number / Numéro du lot	Expiration date of vaccine / Date d'expiration	Date of vaccination / Date de vaccination	Next vaccine due date / Date de rappel

5. The owner has declared that the animal will be exported from New Zealand to Morocco, either / le(s) propriétaire(s) déclare(nt) que l'animal sera exporté de la Nouvelle Zélande au Maroc soit:

[*5.1 For a period of at least 12 months; or / Pour une période d'au moins 12 mois.

OR / OU

[*5.2 For a period of less than 12 months and has a rabies antibody titration test taken at least 90 days prior to the date of export, and no more than 12 months prior to the date of export, and proved an antibody titre equal to or greater than 0.5 IU/ml. / Pour une période inférieure à 12 mois et a eu un test de titrage dans les 90 jours (quatre vingt dix) avant la date d'exportation, et dans les 12 mois avant la date d'exportation, à la preuve de titrage des anticorps neutralisant le virus rabique, relevant un titre sérique supérieur ou égal à 0,5 UI/ml.

Date of blood sample / Date de prise de sang	Type of test / Type de test	Result / Résultats

6. The animal was examined within 24 hours prior to the scheduled date of export and found to be in good health and showed no clinical signs of contagious disease specific to the species. / l'animal a été examiné 24 heures avant la date d'exportation, et a été trouvé en bon état de santé ne présentant aucun signe clinique de maladies contagieuses propre à son espèce..

Certificate No. / Certificat No:



Signature of Official Veterinarian /
Signature de Vétérinaire Officiel

Official stamp and date /
Date et timbre officiel

New Zealand Ministry for Primary Industries

Name and Address / *Nom et adresse*

[*] Delete as applicable / *rayez la mention inutile.*

NB: Laboratory analysis reports for the test referred to above, countersigned by an official veterinarian of the country of origin, are attached to this veterinary health certificate if clause 5.2 is selected. / *Les bulletins d'analyses de laboratoire du test ci-dessus mentionné, visés par l'autorité vétérinaire du pays d'origine sont joints au présent certificat sanitaire vétérinaire si la clause 5.2 est sélectionnée.*