



REINO DE ESPAÑA

Nº Certificado / **Certificate Nº / N° Certificat:** ES0922003130

La Inspección de Sanidad Animal de / **The Animal Health Inspection of / L'Inspection de la Santé Animale de:** BURGOS
CERTIFICA / **CERTIFIES THAT / CERTIFIE:**

Que el/los animales de compañía que a continuación se detallan / **The pet animal(s) described below / Que le d'animaux de compagnie ci-dessous détaillé:**

Nº de animales / **No. of animals / N° d'animaux:** 1

Especie / **species / espèces:** PERROS

Tipo y Nº de identificación / **Identification type and No. / Type et N° de identification:** MICROCHIP 945000002398491

País de origen / **Country of origin / Pays d'origine:** ESPAÑA / SPAIN / ESPAGNE

Propietario o persona responsable / **owner or person responsible / Le propriétaire ou la personne responsable:** BRUNO CESAR KAPFENBERGER LEITE

Dirección de destino / **Address of destination / l'adresse de destination:** BRUNO CESAR KAPFENBERGER LEITE, C/ TUPUNGATO 3950 VILLA BOSCH BUENOS AIRES, 1682 VILLA BOSCH BUENOS AIRES, ARGENTINA / ARGENTINA

Medio de transporte / **Means of transport / Moyen de transport:** AVIÓN / AIRPLANE - AIR EUROPA UX41

Y de acuerdo con el certificado veterinario adjunto número / **and according to the veterinary certificate attached number / Conformément au certificat vétérinaire ci-joint avec le numero:** 0217789 5 SERIE A

y los documentos e información disponibles es autorizada, desde el punto de vista de sanidad veterinaria para ser exportada con destino a / **and data available, is authorized, from the veterinary point of view, to be exported to / et aux informations disponibles, est autorisé, du point de vue de la santé vétérinaire, à être exporté à destination de:**

ARGENTINA / ARGENTINA

El propietario es responsable de las cantidades y datos indicados. Este documento sólo tiene fines sanitarios / **The owner is responsible for the quantities and data indicated. This document is only intended for sanitary purposes / Le propriétaire est le responsable des quantités et des renseignements indiqués. Les seules fins de ce document sont sanitaires.**

Y para que así conste firmo en **BURGOS**

And for the record I sign at

Donc acte je signe à

el
the

le: 01/12/2022

(Lugar / Place / Place)

(Fecha / Date / Date)

SELLO / **STAMP** / CACHE



Firma / **Signed** / Signé

MERCEDES PILAR IZQUIERDO
JEFE DE LA DEPENDENCIA DE AGRICULTURA

(Nombre y apellidos / **Name and surname / Prénom et nom**)



CERTIFICADO VETERINARIO DE SALUD
VETERINARY HEALTH CERTIFICATE

Don/Doña / / Mr./Ms. Maria José Ferrández Andreu
veterinario colegiado en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de / a collegiate member of the Illustrious Official College of Veterinary Surgeons of Burgos con el número / holding number 728
y con ejercicio profesional en / and with professional practice in Clinica Veterinaria Finca Ferrandez
CERTIFICO QUE / HEREBY CERTIFY THAT: El/los animales de compañía que a continuación se detallan / That the domestic pets listed below:
Nº de animales / Nº of animals: uno Especie / Species: canina
Tipo y Nº de identificación / Type and Identification Nº: Microchips nº 945 000002398491
Propietario o persona responsable / Owner or person responsible: Bruno Cesar Kapfenberger Leite

1. Se encuentra/n en buen estado de salud y en condiciones de realizar el viaje al país de destino / Is/are in a good state of health and in condition to make the journey to the destination country.
2. No presenta/n síntomas de enfermedades infectocontagiosas en el momento de la exploración / Shows no symptom/s of infectious/contagious diseases at the time of examination.
3. Está/n vacunado/s frente a las siguientes enfermedades (incluir fechas) / Is/are vaccinated against the following diseases (include dates):
Vacunación antirrábica con Nobivac lote A529801 caducidad 12-2023 con fecha de implantación el 21 de febrero de 2022 por el veterinario Colegiado nº 609/BV
Desparasitación con Libemon TM lote 1E061566A a fecha de 10 de Noviembre 2022
4. Ha/n sido desparasitado/s interna y externamente / Has/have been deparasitized internally and externally.
5. Otra información necesaria conforme a los requisitos de importación del país de destino, facilitados por el dueño/responsable del animal/es / Other necessary information according to the destination country's import requirements, supplied by the owner/person responsible for the animals:

NOTA: Táchese lo que no proceda. / NB: Delete what is not applicable.

Y para que así conste y a instancia de Don/Doña / For the record and at the request of Mr./Ms. Bruno Cesar Kapfenberger Leite
Leite, expido el presente certificado en / I do issue this certificate in Burgos
a / on veintiseis de / of Noviembre de 20 / of 20 veintidos

Firma/Signature
Clínica Veterinaria
M^o JOSE FERRÁNDEZ ANDREU
Col Nº 728

FERRANDEZ

C728/BV.

ESTE CERTIFICADO TIENE UNA VALIDEZ DE DIEZ DÍAS DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN
THIS CERTIFICATE REMAINS VALID FOR A PERIOD OF TEN DAYS AS OF ITS DATE OF ISSUE

IMPORTANTE:

1. Antes de expedir este certificado, léase el "Protocolo de Exportación de animales de compañía"
2. El dueño o su representante es la persona responsable de informarse sobre cuáles son las condiciones de importación en el país de destino al que va a viajar la mascota, así como de conocer cuáles son las condiciones de reintroducción en la UE/España, en el caso de que la mascota vaya a regresar.
3. Este certificado no es un documento emitido por la Administración. Es necesario que contacte con la Delegación o Subdelegación de gobierno correspondiente para obtener el certificado oficial de exportación expedido por un funcionario público con el que debe viajar su mascota.



Propietario o persona responsable / Owner or person responsible: *Bruno Cesar Kaufmann y Lete*
 Tipo y Nº de identificación / Type and identification N.º: *Miradung no 942 0000 33 92 91 1*
 Nº de animales / N.º of animals: *una*
 Especie / Species: *gato*
 CERTIFICADO QUE / HEREBY CERTIFY THAT: ENOS animales de compañía que a continuación se detallan / That the domestic pets listed below:
 y con ejercicio profesional en / and with professional practice in: *Clinica Veterinaria Finca - Toranzo*
 con el número / holding number: *518*
 en el ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de / a colleague member of the illustrious Official College of Veterinary

1. Se encuentran en buen estado de salud y en condiciones de realizar el viaje al país de destino / State in a good state of health and in condition to make the journey to the destination country.
 2. No presenta síntomas de enfermedades infecciosas en el momento de la exploración / Shows no symptoms of infectious diseases at the time of examination.
 3. Está vacunado frente a las siguientes enfermedades (incluir fechas) / State vaccinated against the following diseases (include dates):
Depositar en la clínica el día de la exploración a las 10:00 horas
de implantación el día de la exploración a las 10:00 horas
vacunación antirrábica en Navarra lote A-529801 (vacunas 15-2023 en lote

4. Han sido desparasitados internamente y externamente / Has been treated internally and externally.
 5. Otra información necesaria conforme a los requisitos de importación del país de destino, facilitados por el dueño/responsable del animal / Other necessary information according to the destination country's import requirements, supplied by the owner/person responsible for the animal:
 NOTA: Táchese lo que no proceda. / NB: Delete what is not applicable.

Y para que así conste y a instancia de Don/Doña / For the record and at the request of Mr/Ms: *Bruno Cesar Kaufmann y Lete*
 expido el presente certificado en / I do issue this certificate in

el día / of the day: *10 de 20 de 2023*
 en / at: *Burgos*
 FIRMADO / SIGNED: *[Signature]*
 Clínica Veterinaria / Veterinary Clinic: *C/518/01*
 Col. Nº 128
 M.º JOSE FERRÁNDEZ ANDRÉS

ESTE CERTIFICADO TIENE UNA VALIDEZ DE DIEZ DÍAS DESDE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN
 THIS CERTIFICATE REMAINS VALID FOR A PERIOD OF TEN DAYS AS OF ITS DATE OF ISSUE