



Ref.: SPM-0110

REINO DE ESPAÑA

Nº Certificado / **Certificate N°** / N° Certificat: **ES0922003131**

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 900176000208272**

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 3950VILLA BOSCHBUENOS AIRES , 1682VILLA BOSCHBUENOS 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: **0224009 2 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
Jefa de la Dependencia de Agricultura

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

RCM-FNMT - 10/10 5713715



CERTIFICADO VETERINARIO DE SALUD VETERINARY HEALTH CERTIFICATE

Don/Doña / I, Mr./Ms. María 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 Finec Ferrández
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 n.º 900176000208272
 Propietario o persona responsable / Owner or person responsible: BRUNO CESAR KAPFENBERGER LETTE

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 symptoms 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):
Vacuna antirrabica con Nobivac lote A.569A01 caducidad 11-2024 cumplida
con fecha 3 de mayo de 2022 por el veterinario Colepido 609/BV.
Desparasitación con Milbemax TM en lote 1E061566A a fecha 10 de Noviembre de 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 LETTE
 expido el presente certificado en / I do issue this certificate in Burgos
 a / on treinta de / of Noviembre de 20 / of 20 veintidos

Firmado, / Signature



M^º JOSE FERRÁNDEZ ANDREU
Coi N^º 728

[Handwritten signature] C 728 / 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