



9087

REINO DE ESPAÑA

Ref.: ASE-2970
RFG06/21

CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PERROS Y GATOS DESDE ESPAÑA A BRASIL CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO PARA EXPORTAÇÃO AO BRASIL DE CÃES E GATOS DE COMPANHIA PROVENIENTES DA ESPANHA



Secure Verification Code (CSV): MA1080QJXOS5WRQE4AKEUJ9SJI1748968908. Authenticity verification https://sede.mapa.gob.es/CSVENG

Parte I : Descripción de la mercancía enviada / Descrição das mercadorias enviadas			
I.1. . Expedidor / Remetente: Nombre/ Nome: SHEILA PASTORE Dirección Endereço: RUA AMOS PERISSUTTI 384 BENTO GONÇALVES Código postal / Código postal: 95707 Nº Telf / Tel.No : 55 54 99914-4942		I.2. Número de certificado / Número do Certificado: ES2825005584	
		I.3. Autoridad Central Competente / Autoridade Central Competente MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACION / MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PESCAS E ALIMENTAÇÃO	
		I.4. Autoridad Local Competente / Autoridade local competente: INSPECCIÓN DE SANIDAD ANIMAL DE MADRID	
I.5. Destinatario/ Destinatário: Nombre/ Nome: SHEILA PASTORE Dirección / Endereço: RUA AMOS PERISSUTTI 384 BAIRRO SANTA HELENA , BRASIL / BRAZIL Código postal / Código postal: 95707 BENTO GONÇALVES/RS Nº Telf/ Tel.No: 55 54 99914-4942		I.6. Lugar de origen / Lugar de origem: Nombre/ Nome: LEOPOLDO TOMAS MEDINA MUÑOZ Nº de autorización / Nº autorização: Dirección / Endereço: ANTONIO NAVARRO 17 LA ZUBIA GRANADA	
I.7. País de origen / Código ISO // País de origem / Código ISO: ESPAÑA / SPAIN / ES	I.8. Región de origen/ Código ISO // Região de origem	I.9. País de destino / Código ISO // País de destino / Código ISO: BRASIL / BRAZIL / BR	I.10. . Región de destino/ Código ISO // Região de destino/
I.11. Medio de transporte: / Meio de transporte: Avión/ Avião <input checked="" type="checkbox"/> Barco/Navio <input type="checkbox"/> Vagón de ferrocarril / Vagão de trem <input type="checkbox"/> Camión/ Caminhão <input type="checkbox"/> Otros/ Outras <input type="checkbox"/> Identificación/ Identificação : AIR EUROPA UX 0057 Referencia documental/ Referência documental: NO APLICA		I.12. PIF de entrada en Brasil/ Ponto de entrada Brasil:----- 	
I.13. Lugar de carga / Local de carga: 		I.14. Fecha de salida / Data de saída: 05/06/2025	

MRCM-FNMT - 10/10 7100099

Secure Verification Code (CSV): MA1080QJXOS5WRQE4AKEUY9SJ1748968908. Authenticity verification <https://sede.mapa.gob.es/CSVENG>

1.5. Descripción de la mercancía / Descrição das mercadorias: PERRO PASTOR ALEMAN		I.16. I.17.			
I.18 Método de identificación / Método de identificação: INJECTABLE ELECTRÓNICO (TRANSPONDEDOR) / INJECTABLE TRANSPONDER		I.19. Código de la mercancía (Código SA) / Código de mercadería (SH): ----- I.20.			
I.21.		I.22. Cantidad total de animales / Número total de animais: 1			
I.23 Identificación del contenedor/ Número de precinto / Identificação de contêiner/ Número do selo: ----- / 941000027625186		I.24.			
I.25. Mercancías certificadas para/ Produtos certificados para: Animales de compañía / Animais de companhia <input checked="" type="checkbox"/> Comercial / Comercial <input type="checkbox"/> Otros/Outras <input type="checkbox"/>					
I.26.		I.27. Para la importación o admisión en Brasil/ Para importação ou admissão em Brasil			
I.28. Identificación de la mercancía/ Identificação de mercaderia:					
Especie/ Espécie	Nº de identificación / Nº Identificação	Fecha de nacimiento/ Data de Nascimento	Raza/ Raça	Sexo/ Sexo	Nº Animales/ Nº de animais
Carnívora / Carnivorous	941000027625186	15/01/2023	PASTOR ALEMAN	Macho / Male	1

RCM-FNMT - 10/10 7100100

Parte II: Certificación / Parte II: Certificação**II Información Sanitaria / Informação sanitária****El Veterinario Oficial abajo firmante, certifica que los animales / O Veterinário Oficial abaixo assinado certifica que o animal¹:****1. Datos de la vacunación antirrábica / Dados da vacinação anti-rábica¹:****a) Fue vacunado contra la rabia / Foi vacinado contra a raiva²:****Nº de microchip / Nº do microchip: 941000027625186****Fecha de vacunación / Data de vacinação (día/mês/ano) : 17/06/2024****Marca comercial / Nome da vacina: NOBIVAC RABIES****Laboratorio fabricante / Laboratório fabricante: MSD****Nº de lote / Lote nº :A702A01****Fecha de validez / Data de validade : 02/2026****Qu/e****b) Es menor de noventa (90) días de edad en el momento de la emisión de este certificado, no ha sido vacunado contra la rabia y no ha estado en un lugar donde se ha producido algún caso de rabia urbana en los últimos noventa (90) días. / É menor de 90 (noventa) dias de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacinado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido nenhum caso de raiva urbana nos últimos 90 (noventa) dias.****2. Datos de tratamiento parasitario / Dados do tratamento antiparasitário.****El animal fue sometido dentro de los quince (15) días antes de la emisión de este certificado, un tratamiento de amplio espectro contra parásitos internos y externos con productos autorizados por la Autoridad Veterinaria competente. / O animal foi submetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores à emissão do presente certificado, a um tratamento de amplo espectro contra parasitos internos e externos com produtos autorizados pela Autoridade Veterinária Competente.****Nº de microchip / Nº do microchip: 941000027625186****Fecha de administración (día/mes/año) / Data de administração do antiparasitário interno (día/mês/ano): 25/05/2025****Laboratorio/marca comercial // Laboratório/Nome comercial: BAYER/DRONTAL PLUS; BAYER ADVANTIX****Principio activo del producto / Principio ativo do produto: -- VER ANEXO/SEE ANNEX --****3. Otras vacunaciones (cuando corresponda) / Outras vacinações (quando corresponda).****Nº de microchip / Nº do microchip: 941000027625186****Marca comercial / Nome da vacina: NOBIVACDHPPI L4****Enfermedad / Doença: MOQUILLO HEPATITIS PARVOVIRUS PARAINFLUENZA LEPTOSPIROSIS****Laboratorio fabricante / Laboratório fabricante: MSD****Nº Partida/Lote / Nº Partida/lote: 0129139B01/A400A01****Fecha de vacunación / Data de vacinação: 17/06/2024****4. Información adicional sanitaria / Informações sanitárias adicionais****El animal fue sometido a los siguientes tratamientos dentro de los tres (3) meses antes de la emisión del presente certificado (si procede). / O animal foi submetido aos seguintes tratamentos dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado (quando corresponda)****Nº de microchip / Nº do microchip:****Diagnóstico presuntivo/ Diagnóstico presuntivo:****Fecha de administración del producto (día/mes/año) / Data de administração do produto (día/mês/ano)³:****Laboratorio/marca comercial // Laboratório/Nome comercial:****Principio activo del producto / Principio ativo do produto:**

Notas/ Nota:**Parte I / Parte I:**

- Casilla I.7: Indicar nombre y el código del país / *Campo I.7: Indique o nome e o código do país*
- Casilla I.6: Lugar de origen: nombre y dirección del establecimiento de expedición / *Campo I.11: Local de origem: nome e endereço do estabelecimento emissor*
- Casilla I.11: Indíquese la matrícula (vagones o contenedores de ferrocarril y vehículos de carretera), número de vuelo (aviones) o el nombre (buque). En el caso de transporte en contenedores, el número total de contenedores y su número de registro, y si hubiera también el número de serie del precinto, debe indicarse en la casilla I.23. / *Campo I.11: Digite a matrícula (vagões ferroviários ou contêineres e veículos rodoviários), número do voo (aeronave) ou nome (navio). No caso de transporte em contêineres, o número total de contêineres e seu número de registro, e se houver também o número de série do selo, devem ser indicados no campo I.23.*

Parte II / Parte II:

(1) tachar lo que no proceda. / *Tachar o que não corresponda.*

(2) para la vacunación de la rabia se requiere que los perros y gatos tengan más de tres meses y debería haber sido realizada al menos 21 días de la primera vacunación y con validez por un año. / *A vacinação anti-rábica será requerida para caninos e felinos maiores de três meses de idade e deverá ter sido realizada, pelo menos, 21 dias de primeira vacinação e com validade de um ano.*

(3) repetir cuantas veces sea necesario / *Repetir quantas vezes seja necesario.*

Declaro que el animal fue examinado 02/06/2025, no presentando signos clínicos de enfermedades infecciosas o parasitarias y es apto para el transporte. / *Declaro que o animal foi examinado em 02/06/2025, não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte.*

Este Certificado Veterinario Internacional tiene una validez de sesenta (60) días a partir de la fecha de emisión, para entrar o regresar a los Estados Partes del MERCOSUR, a condición de que la vacunación antirábica sea válida. / *Este Certificado Veterinário Internacional é válido por 60 (sessenta) dias, a partir da data de sua emissão, para o ingresso ou retorno aos Estados Partes do MERCOSUL, desde que a vacinação antirábica esteja válida.*

Veterinario Oficial/ *Veterinário Oficial:*

Nombre (en mayúsculas) / *Nome (em letras maiúsculas):* CLARA RODRIGUEZ DíEZ

Cualificación y título/ *Qualificação e título:* INSPECTORA DE SANIDAD ANIMAL

Lugar y Fecha / *Local e data:* MADRID BARAJAS, 03/06/2025

Firma/ *Assinatura:*

Sello / *Carimbo*

La firma ha de ser de colores diferentes al del impreso. La misma norma se aplica al sello o cualquier otra marca de agua / *A assinatura e o carimbo devem ser de uma cor diferente da do texto.*

El presente Certificado sanitario de Exportación no es necesario que presente el visado consular. / *Este certificado sanitário de exportação não precisam apresentar o visto consular.*





REINO DE ESPAÑA

ANEXO/ ANNEX: CERTIFICADO SANITARIO PARA LA EXPORTACIÓN DE PERROS Y GATOS DESDE ESPAÑA A BRASIL / CERTIFICADO ZOOSANITÁRIO PARA EXPORTAÇÃO AO BRASIL DE CÃES E GATOS 70DE COMPANHIA PROVENIENTES DA ESPANHA. ASE-2970

Anexo al certificado nº : **ES2825005584**

2. Datos de tratamiento parasitario / Dados do tratamento antiparasitário./ Principio activo del producto / Principio ativo do produto : **FEBANTEL PIRANTEL PRAZIQUANTEL; PRAZIQUANTEL FEBANTEL PIRANTEL; IMIDACLOPRID, PERMETRINA, N- METILPIRROLIDONA, BUTILHIDROXITOLUENO**

Fdo:
Clara Rodriguez Díez
Inspectora de Sanidad Animal

