



**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE
FOR EXPORT OF FERRETS FROM CANADA TO BRAZIL
CERTIFICADO VETERINÁRIO INTERNACIONAL PARA EXPORTAÇÃO
DE FURÕES DE CANADÁ PARA O BRASIL**

COUNTRY OF ORIGIN / PAÍS DE ORIGEM: CANADA / CANADÁ

MEANS OF TRANSPORT / MEIO DE TRANSPORTE: _____

NAME OF COMPETENT AUTHORITY: CANADIAN FOOD INSPECTION AGENCY
NOME DA AUTORIDADE COMPETENTE: AGÊNCIA CANADENSE DE INSPEÇÃO DE ALIMENTOS

I. IDENTIFICATION OF THE ANIMAL(S) / IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL(S)

Name of animal / Nome do animal	Sex / Sexo	Coat colour / Pelagem	Date of birth [dd/mm/yyyy] / Data de nascimento [dd/mm/aaaa]	Microchip number / Número do transponder (microchip)	Location of microchip / Localização do transponder (microchip)

Total quantity of animals / **Quantidade total de animais:** _____

II. ORIGIN INFORMATION / INFORMAÇÃO DE ORIGEM

Name of owner or representative /:
Nome do proprietário ou responsável

Address / **Endereço:** _____

City/Country / **Cidade/País:** _____

III. DESTINATION INFORMATION / INFORMAÇÃO DE DESTINO

Name of owner or representative /:
Nome do proprietário ou responsável

Address / **Endereço:** _____

City/Country / **Cidade/País:** _____

IV. HEALTH INFORMATION / INFORMAÇÃO SANITÁRIA

I, the undersigned licensed veterinarian, declare that: / **O signatário, veterinário licenciado, declara que:**

1. The animal(s) described above is/are proceeding from a country not free from rabies and has/have been vaccinated against rabies as shown below: / **O animal(s) descrito acima é/são procedentes de país não livre de raiva e foi/foram vacinado contra raiva, como descrito a seguir:**

Name of animal / Nome do animal	Date of vaccination [dd/mm/yyyy] / Data de vacinação [dd/mm/aaaa]	Vaccine name / Nome da vacina	Manufacturer / Laboratório produtor	Batch number / Número do lote	Expiration date / Data de validade

*Note: Rabies vaccination must be done on animals over 3 months of age and must be applied at least 21 days prior to the animals' arrival.

***Nota: A vacinação anti-rábica deve ser feita em animais com mais de três meses de idade e deve ser aplicada pelo menos vinte e um (21) dias antes da entrada do animal no Brasil.**

2. The animal(s) was/were examined within ten (10) days prior to issuance of this certificate, on _____ [dd/mm/yyyy], showing no clinical signs of parasitic or infectious disease and is/are fit for transport. / **O animal(s) foi/foram examinado no prazo de dez (10) dias anteriores à emissão do presente certificado, em _____ [dd/mm/aaaa], não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte.**

V. ENDORSEMENT / ENDOSSO

Date (dd/mm/yyyy) /
Data (dd/mm/aaaa)

Signature of Licensed Veterinarian /
Assinatura do veterinário licenciado

Name and address of licensed veterinarian: _____
Nome e endereço do veterinário licenciado

Date (dd/mm/yyyy)/
Data (dd/mm/aaaa)

Signature of Official Veterinarian
Canadian Food Inspection Agency
Government of Canada
Assinatura do veterinário oficial
Agência Canadense de Inspeção de Alimentos
Governo do Canadá

Official Export Stamp
Carimbo oficial de exportação

Name of Official Veterinarian (in block letters)
Nome do veterinário oficial (em letra de imprensa)