

**DECLARACIÓN JURADA CORRESPONDIENTE AL CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL**  
**N°:**

**STATUTORY DECLARATION CORRESPONDING TO THE INTERNATIONAL VETERINARY**  
**CERTIFICATE N°:**

.....

**I. PROPIETARIO/ PERSONA RESPONSABLE DEL ANIMAL**  
**OWNER/RESPONSIBLE PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL**

**Nombre** *First name:*

**Apellidos** *Surname:*

**N° de Documento o Pasaporte** *Passport N° or ID :* .....

**II. IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL IDENTIFICATION OF THE ANIMAL:**

**Número del microchip** *Microchip number:* .....

**Número del tatuaje** *Tattoo number:* .....

El que suscribe declara conocer, en lo que le compete respecto a la permanencia del animal en la REPÚBLICA ARGENTINA, los requisitos sanitarios establecidos en el Reglamento C.E. 998/03. Asimismo y bajo DECLARACIÓN JURADA manifiesta que en los últimos SEIS (6) meses previos a la fecha del embarque, el animal arriba descrito ha residido, permanecido o transitado por las siguientes provincias Argentinas./

*I the undersigned declare on the best of my knowledge to be aware about the sanitary requirements established by the Regulation E.C. 998/03; furthermore, I declare that, within the six (6) months immediately prior to the date of shipment, the animal described above has lived in, been kept or transported through the following provinces:*

Provincia/ Province

Período aproximado (dd/mm/aa)/ Approximated period (dd/mm/yy)

a. .... del/ from ...../...../..... al/ to ...../...../.....  
b. .... del/ from ...../...../..... al/ to ...../...../.....  
c. .... del/ from ...../...../..... al/ to ...../...../.....

.....  
**Lugar y Fecha / Place and date**

**Firma y aclaración / PROPIETARIO/ PERSONA RESPONSABLE DEL ANIMAL**

*Signature and name in capital letters / OWNER/RESPONSIBLE PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL*

## CERTIFICADO de SALUD

Documento a ser completado por un Profesional Veterinario Privado matriculado en la República Argentina para avalar el estado sanitario de un perro o un gato que debe ser enviado a países de la UNION EUROPEA

PARA SER PRESENTADO ANTE EL SENASA - NO VALIDO PARA VIAJAR AL EXTERIOR

### DATOS DEL ANIMAL

ESPECIE: Canino – Felino<sup>(1)</sup> NOMBRE: .....

RAZA: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../.....

SEXO: Macho – Hembra<sup>(1)</sup> COLOR: .....

IDENTIFICACIÓN: Tatuaje – Microchip<sup>(1)</sup> N°: .....

(1) *Tachar lo que no corresponda*

### DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDO:.....

DOMICILIO: Calle..... N° ..... Piso.....

Dto..... Localidad: ..... C.P.:..... Provincia: .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD - DNI/ CI/ Pasaporte<sup>(1)</sup> - N°:.....

(1) *Tachar lo que no corresponda*

#### **Por el presente certifico que:**

El animal, cuyos datos se detallan en el presente certificado, ha sido examinado por mí en el día de la fecha, encontrándose libre de signos clínicos de enfermedades infecciosas y/o parasitarias de características transmisibles que afectan a la especie.

LUGAR Y FECHA: ....., ..... / ...../.....

.....  
Sello aclaratorio del Profesional Veterinario

.....  
Firma del Profesional Veterinario

Matrícula Profesional N°: ..... del CPMV - CVPBA (tachar el que no corresponda)

Otro Colegio de Veterinarios provincial (indicarlo): .....

Mail y teléfono del Profesional Veterinario actuante: .....

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.  
ESTACION de CUARENTENA "LAZARETO CAPITAL"

**FORMULARIO PARA SER CONFECCIONADO  
POR EL USUARIO INTERESADO EN ENVIAR UN PERRO o GATO AL EXTERIOR**

**EL PRESENTE FORMULARIO NO TENDRA VALIDEZ PARA SENASA SI NO ESTAN COMPLETADOS  
TODOS LOS DATOS SOLICITADOS**

**PAIS DE DESTINO DEL ANIMAL:** ..... **en tránsito por:** .....

**Fecha y hora:** Bs As, ..... / ..... / 200... Hora: .....

**Datos del animal:**

**Especie:** canina / felina (tachar lo que no corresponde)

**Sexo:** macho / hembra (tachar lo que no corresponde)

**Raza:** .....(si no fuera de raza definida colocar mestizo)

**Fecha de nacimiento:** ...../...../.....

**Pelaje (color y tipo, por ej negro de pelo corto):** .....

**Identificación adicional Tatuaje o microchip N°** .....

**Sitio del animal donde fue colocado y fecha de su aplicación:** .....

**Datos de la Persona que viajará con el animal o, en caso que el animal viaje "no acompañado",  
los de su Responsable en la República Argentina o en el país de destino** (tachar lo que no corresponde)

**Nombre y apellido:** .....

**Domicilio:** calle ..... N° .....

**Piso:** ..... **Depto:** ..... **Localidad:** ..... **C.P.:** ..... **Pcia:** .....

**Teléfono:**.....**Tipo y número de documento:**.....

**Declaro CONOCER que todos los datos volcados en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada  
ante el SENASA.**

.....  
**Firma – Aclaración – Tipo y número de documento (del usuario)**

**Documentación que se adjunta (marcar con una cruz):**

- Fotocopia del certificado de vacunación antirrábica N° .....(solo para animales mayores de 3 (tres) meses de edad
- Ejemplar en Original del Certificado de Salud
- Fotocopia del documento de identidad / Pasaporte N°.....
- Fotocopia del Comprobante de la aplicación del microchip / tatuaje

**REPUBLICA ARGENTINA / ARGENTINE REPUBLIC**

**CERTIFICADO DE BUENA SALUD** extendido por el Profesional Veterinario Privado **ANEXO AL CERTIFICADO VETERINARIO INTERNACIONAL** emitido por SENASA para amparar el envío de perros o gatos a la UNION EUROPEA/ *Private Veterinarian's HEALTH CERTIFICATE<sup>1</sup>, to be ANNEXED TO THE INTERNATIONAL VETERINARY CERTIFICATE issued by SENASA to cover shipments of dogs or cats entering the EUROPEAN UNION.*

**N°:** .....

N° del Certificado Veterinario Internacional emitido por el SENASA / *number of the International Veterinary Certificate issued by SENASA*

El ejemplar original de este Certificado de Buena Salud extendido por el Profesional Veterinario Privado debe ser adjuntado al Certificado Veterinario Internacional emitido por el SENASA para acompañar y amparar el envío del animal a la UNION EUROPEA, debiendo una copia del mismo ser presentada ante la Inspección Veterinaria del SENASA destacada en el Punto de salida de la República Argentina/ *The original of the Private Veterinarian's Health Certificate must be attached to the International Veterinary Certificate issued by SENASA, in order to cover the animal's shipment into the EUROPEAN UNION; copy of such document must be shown at SENASA Border Inspection Office located at the departure port in the Argentine Republic.*

**DATOS DEL ENVIO Y DEL PROPIETARIO/ INFORMATION OF SHIPMENT AND OWNER**

PAÍS DE DESTINO/ <i>COUNTRY OF DESTINATION:</i> .....
<b>FECHA DE SALIDA DE LA REPUBLICA ARGENTINA/ <i>DEPARTURE DATE FROM THE ARGENTINE REPUBLIC:</i></b> ...../...../.....
NOMBRE Y APELLIDO DEL PROPIETARIO O PERSONA QUE VIAJARA CON EL ANIMAL/ <i>NAME AND ADDRESS OF OWNER OR PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL:</i> .....
TIPO Y N° DE DOCUMENTO/ <i>KIND AND NUMBER OF I.D.:</i> .....

**DATOS DEL PROFESIONAL VETERINARIO PRIVADO/ INFORMATION OF THE PRIVATE VETERINARIAN**

NOMBRE Y APELLIDO/ <i>NAME AND SURNAME:</i> .....
N° DE MATRÍCULA/ <i>PROFESSIONAL LICENSE N°:</i> ..... EXTENDIDA POR/ <i>ISSUED BY:</i> .....
DOMICILIO PROFESIONAL/ <i>PROFESSIONAL ADDRESS:</i> .....
LOCALIDAD/ <i>DISTRICT:</i> ..... PROVINCIA/ <i>PROVINCE:</i> ..... TELÉFONO/ <i>PHONE:</i> .....

**DATOS DEL ANIMAL/ INFORMATION OF THE ANIMAL**

N° de identificación electrónica o tatuaje/ <i>Microchip or tattoo N°</i>	Localización del microchip o tatuaje/ <i>Anatomical site of implantation</i>	Raza/ <i>Breed</i>	Sexo/ <i>Sex</i>	Fecha de nacimiento/ <i>Date of birth</i>	Color del pelaje/ <i>Color of coat</i>

**CERTIFICACIÓN SANITARIA/ HEALTH CERTIFICATION**

<b>Certifico que el animal antes descrito ha sido examinado por mí el día ..... del mes de ..... del año ....., hallándose clínicamente sano y apto para ser transportado hacia el país de destino antes citado.</b> <b><i>I, the undersigned, hereby certify that the animal described above has been examined by me on ....., being clinically healthful and fitting to be transported to the country of destination.</i></b>
--

....., ...../...../.....  
Lugar y fecha/ *Place and date*

.....  
Firma y sello aclaratorio del Profesional Veterinario Privado/  
*Signature and stamp of Private Veterinarian*

(4) Este modelo de **Certificado de Buena Salud** debe ser confeccionado por el Profesional Veterinario Privado dentro de las 24 (veinticuatro) horas previas al embarque del animal desde la República Argentina hacia la UNION EUROPEA/ *This Health Certificate must be issued by a Private Veterinarian within the 24 (twenty four) hours prior to the shipment of the animal from the Argentine Republic to the EUROPEAN UNION.*