



0000000



KINGDOM OF DENMARK

VETERINÆRCERTIFIKAT / VETERINARY CERTIFICATE
for eksport af Zoo pattedyr (undtagen gnavere og lagomorpha) fra Danmark til Japan/
for export of Zoo mammals (except Rodents and Lagomorpha) from Denmark to Japan

Certifikatnummer⁽¹⁾:/
Certificate number⁽¹⁾: _____

Eksportland: / DANMARK/
Exporting country: _____ DENMARK

Kompetent central myndighed: / FØDEVARESTYRELSEN/
Competent central authority: _____ THE DANISH VETERINARY AND FOOD ADMINISTRATION

Kompetent udstedende myndighed: /
Competent issuing authority: _____

I DYRENES OPRINDELSE / ORIGIN OF THE ANIMALS

1. Afsenders navn og adresse: /
Name and address of consignor: _____

2. Navn og adresse på oprindelsesanlægget (zoo): /
Name and address of the Zoo of origin: _____

SPECIMEN

Certifikatnummer⁽¹⁾:/
Certificate number⁽¹⁾: _____

II BESKRIVELSE AF FORSENDELSEN / DESCRIPTION OF THE CONSIGNMENT

1. Identifikation af dyrene:/
Identification of the animals:

Art:/ Species:	Race:/ Breed:	Antal:/ Number:	Køn:/ Sex:	Alder:/ Age:	Særlige kendetegn:/ Distinctive marks:

Om nødvendigt fortsættes der på et vedlagt skema, der er underskrevet og stemplet af embedsdyrlægen eller en godkendt dyrlæge. Tomme rækker skal streges./

Continue if necessary on an attached schedule signed and stamped by the official or approved veterinarian. Empty row must be stroked out.

2. Transportmiddel:/
Means of transport: _____

(Angiv identifikation af køretøj(er), togvogn(e), fly eller skib/
Specify the identification of road vehicle(s), railway wagon(s), aeroplane or ship)

3. Pålæsningssted:/
Place of boarding or loading:

4. Pålæsningsdato:/
Date of boarding or loading: _____

III INFORMATION OM BESTEMMELSESTEDET / INFORMATION ABOUT DESTINATION

1. Modtagerens navn og adresse:/
Name and address of consignee:

Certifikatnummer⁽¹⁾:/
Certificate number⁽¹⁾: _____

2. Navn og adresse på bestemmelsesanlægget/zoo'en:
Name and address of premises/zoo of destination:
-
-

IV SUNDHEDSOPLYSNINGER / HEALTH INFORMATION

Undertegnede embedsdyrlæge attesterer herved, at ovennævnte dyr opfylder følgende betingelser: /

I, the undersigned official veterinarian hereby certify that the animals described above meets the following requirements:

1. Dyret(ene) udviste ingen kliniske tegn på rabies på afsendelsestidspunktet.
The animal(s) show(s) no clinical signs of rabies at the time of shipment.
2. Dyret(ene):/
The animal(s):
- 2.1 Er i de seneste 6 måneder eller siden fødslen eller tilfangetagelsen blevet holdt i en region, som MHLW i Japan betegner som værende en, hvor rabies ikke er blevet rapporteret ("designated region")⁽²⁾. /
has/have been kept for the past 6 months, or since birth or capture in a region that the Minister of Health, Labour and Welfare of Japan has designated as one where rabies has not been reported (designated region)⁽²⁾.
- 2.2 Er i 12 måneder eller siden fødslen blevet holdt på en opbevaringsvirksomhed, hvor rabies ikke er blevet rapporteret i de sidste 12 måneder i en "non-designated" region⁽²⁾. /
has/have been kept for 12 months or since birth in a storage establishment where rabies has not been reported for the past 12 months in a non-designated region⁽²⁾.
- 2.3 Er i de seneste 6 måneder eller siden fødslen blevet holdt i en karantænevirkksomhed i en "non-designated" region⁽²⁾. /
has/have been kept for the past 6 months or since birth in a quarantine establishment in a non-designated region⁽²⁾.
- 2.4 Er bekræftet at opfylde enten betingelse 2.2 eller 2.3, da importeret fra en "non-designated" region til en "designated" region, og er blevet holdt i en "designated" region siden da⁽²⁾. /
is/are confirmed to have met either of conditions 2.2 or 2.3 when imported from a non-designated region to a designated region, and has been kept in a designated region since then⁽²⁾.

*Afkryds den relevante boks / Check the appropriate box

Certifikatnummer⁽¹⁾:/
Certificate number⁽¹⁾: _____

V ATTESTERING / CERTIFICATION

Udfærdiget i:/
Done at: _____

Dato:/
Date: _____

Officielt stempel⁽³⁾:/
Official stamp⁽³⁾: _____

Embedsdyrlægens underskrift⁽³⁾/
Signature of the official veterinarian⁽³⁾

1. Navn med blokbogstaver:/
Name in block letters: _____

2. Navn og adresse på kompetent udstedende myndighed:/
Name and address of competent issuing authority:

- (1) Certifikatnummeret skal anføres på alle certifikatets sider. / **The certificate number must be applied on all the pages of the certificate.**
- (2) En "designated" region er et land/en region, som MHLW i Japan betegner som en, hvor rabies ikke er blevet rapporteret. En "non-designated" region er et land/en region, hvor rabies er blevet rapporteret. Danmark er dermed en "non-designated" region. "Designated" lande/regioner kan ses her: <http://www.mhlw.go.jp/english/topics/importanimal/dl/02.pdf> / **A designated region is a country/region that the Japanese MHLW has designated as one where rabies has not been reported. A non-designated region is a country/region where rabies has been reported. Hence, Denmark is a non-designated region. Regions designated by the MHLW as rabies free region can be found here: <http://www.mhlw.go.jp/english/topics/importanimal/dl/02.pdf>**
- (3) Certifikatet skal stemples og underskrives i en anden farve end det trykte. / **The certificate must be stamped and signed in colour different to the printing.**