

d) L'incompliment del que s'ha establít per a l'exhumació de cadàvers o restes cadavèriques en els articles 21 i següents.

e) La conducció i trasllat de cadàvers en mitjans diferents dels previstos en l'article 25.

f) L'exposició de cadàvers en llocs públics sense l'autorització corresponent.

g) La reincidència en la comissió d'infractions lleus en els últims tres mesos.

### 3. Infraccions molt greus:

a) El soterrament de cadàvers, restes cadavèriques, criatures abortives o membres procedents d'amputacions en lloc no autoritzat.

b) La realització de pràctiques de tanatopràxia en llocs o per personal no autoritzat.

c) La conducció, trasllat i soterrament de cadàvers sense el fèretre corresponent.

d) La reincidència en la comissió de faltes greus en els últims cinc anys.

### Article 59. Sancions

1. Les accions i omissions constitutives d'infractions, segons el que preveu l'article anterior són objecte de les sancions administratives corresponents, amb la instrucció prèvia del procediment corresponent, sense perjuí de les responsabilitats civils, penals o d'un altre orde que hi puguen concórrer.

2. Les infractions a què es referix l'article 58 d'este reglament han de ser sancionades amb multa, d'acord amb el que disposa l'article 36 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat

3. En els supòsits d'infractions molt greus el Consell de la Generalitat podrà acordar, d'acord amb el que disposa l'article 36.2 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat, el tancament temporal de l'establiment, instal·lació o servei per un termini màxim de cinc anys.

### Article 60. Òrgans competents per a la imposició de sancions

Pel que fa a la quantia de les sancions i als òrgans competents per a imposar-les, cal ajustar-se al que disposa el Decret 44/1992, de 16 de març, del Consell de la Generalitat, pel qual es determinen el procediment, les sancions i la competència sancionadora en relació amb les infractions sanitàries i d'higiene alimentària.

## Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació

*DECRET 49/2005, de 4 de març, del Consell de la Generalitat, pel qual es regula el passaport per a gossos, gats i furons. [2005/X2543]*

En els últims anys el sector dels animals de companyia ha adquirit una considerable importància a la Comunitat Valenciana.

A causa de la varietat de documents existents que certifiquen l'estat sanitari, vacunacions, desparasitació, aspectes de conducta, així com altres tractaments dels esmentats animals, es fa necessari unificar-los tots en un únic document que recull la tota la actuació.

El Reglament (CE) número 998/2003 del Parlament Europeu i del Consell, de 26 de maig de 2003, pel qual s'aproven les normes zoosanitàries aplicables als desplaçaments d'animes de companyia sense ànim comercial, i es modifica la Directiva 92/65/CEE, del Consell, harmonitza les normes zoosanitàries aplicables als desplaçaments dels animals de companyia sense finalitat comercial a l'àmbit territorial de la Unió Europea i determina l'obligatorietat d'un passaport que acompanya els animals en els esmentats desplaçaments. Així, a partir del dia 1 d'octubre de 2004 els gossos, gats i furons que realitzen desplaçaments a l'àmbit de la Unió Europea hauran d'anar acompanyats d'un passaport, este passaport haurà de complir els requisits que ha de tindre una targeta sanitària.

d) El incumplimiento de lo establecido para la exhumación de cadáveres o restos cadavéricos en el artículo 21 y siguientes.

e) La conducción y traslado de cadáveres en medios distintos a los previstos en el artículo 25.

f) La exposición de cadáveres en lugares públicos sin la autorización correspondiente.

g) La reincidencia en la comisión de infracciones leves en los últimos tres meses.

### 3. Infracciones muy graves:

a) El enterramiento de cadáveres, restos cadavéricos, criaturas abortivas o miembros procedentes de amputaciones en lugar no autorizado.

b) La realización de prácticas de tanatopraxia en lugares o por personal no autorizado.

c) La conducción, traslado y enterramiento de cadáveres sin el correspondiente féretro.

d) La reincidencia en la comisión de faltas graves en los últimos cinco años.

### Artículo 59. Sanciones

1. Las acciones y omisiones constitutivas de infracciones, según lo previsto en el artículo anterior, serán objeto de las sanciones administrativas correspondientes, previa instrucción del oportuno procedimiento, sin perjuicio de las responsabilidades civiles, penales o de otro orden que puedan concurrir.

2. Las infracciones a que se refiere el artículo 58 de este Reglamento serán sancionadas con multa, de acuerdo con lo que dispone el artículo 36 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad

3. En los supuestos de infracciones muy graves, el Consell de la Generalitat podrá acordar, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 36.2 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el cierre temporal del establecimiento, instalación o servicio por el plazo máximo de cinco años.

### Artículo 60. Órganos competentes para la imposición de sanciones

En lo referente a la cuantía de las sanciones, así como órganos competentes para su imposición, se estará a lo dispuesto en el Decreto 44/1992, de 16 de marzo, del Consell de la Generalitat, por el que se determinan el procedimiento, las sanciones y la competencia sancionadora en relación con las infracciones sanitarias y de higiene alimentaria.

## Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación

*DECRETO 49/2005, de 4 de marzo, del Consell de la Generalitat, por el que se regula el pasaporte para perros, gatos y hurones. [2005/X2543]*

En los últimos años el sector de los animales de compañía ha adquirido una considerable importancia en la Comunidad Valenciana.

Debido a la variedad de documentos existentes que certifican el estado sanitario, vacunaciones, desparasitaciones, aspectos conductuales, así como otros tratamientos de los citados animales, se hace necesario unificarlos todos en un único documento que recoja todas estas actuaciones.

El Reglamento (CE) nº 998/2003 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de mayo de 2003, por el que se aprueban las normas zoosanitarias aplicables a los desplazamientos de animales de compañía sin ánimo comercial, y se modifica la Directiva 92/65/CEE, del Consejo, armoniza las normas zoosanitarias aplicables a los desplazamientos de los animales de compañía sin finalidad comercial en el ámbito territorial de la Unión Europea y determina la obligatoriedad de un pasaporte que acompañe a los animales en los mencionados desplazamientos. Así, a partir del día 1 de octubre de 2004 los perros, gatos y hurones que realicen desplazamientos en el ámbito de la Unión Europea habrán de ir acompañados de un pasaporte, cumpliendo el mencionado pasaporte los requisitos que ha de tener una tarjeta sanitaria.

La Decisió de la Comissió de la Unió Europea de 26 de novembre de 2003 estableix el model de passaport per als desplaçaments intracomunitaris de gossos, gats i furons.

Este document l'expedeixen els veterinaris facultatius, i en este se certifica el compliment dels requisits de vacunació antiràbica, a més d'altres vacunacions, amb l'objectiu que presente tota la informació necessària en relació amb la situació sanitària de l'animal, a més d'incloure una secció sobre anàlisis clínics i legalització. Així mateix, ja que els passaports també es poden utilitzar per als desplaçaments d'estos animals fora de la Unió Europea, s'opta, a l'àmbit de la Comunitat Valenciana, per erigir este passaport en el document únic sanitari i d'identificació dels gossos, gats i furons, exigint-lo amb caràcter general als seus propietaris i poseïdors a l'empara de la Llei 4/1994, de 8 de juliol, de la Generalitat, sobre Protecció dels Animals de Companyia, coordinant-se la seu expedició amb el Registre Supramunicipal d'Animals de Companyia de la Comunitat Valenciana (Decret 158/1996, de 13 d'agost, del Consell de la Generalitat, pel qual es desenvolupa la Llei 4/1994, de 8 de juliol, de la Generalitat, i l'Ordre de 25 de setembre de 1996, de la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient, per la qual es regula el sistema d'identificació d'animals de companyia).

D'altra banda, este document substituirà a la Comunitat Valenciana l'actual cartilla sanitària dels referits animals (Ordre d'1 de juny de 1996, de la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient, per la qual s'estableix l'obligatorietat de la vacunació antiràbica a la Comunitat Valenciana), encara que en la disposició transitòria del present decret es preveu la seu substitució progressiva.

Finalment, en el passaport es reflectirà, si és el cas, el resultat final de les proves de socialització dels gossos potencialment perillosos, als quals es refereix l'article 7 del Decret 145/2000, de 26 de setembre, del Consell de la Generalitat, pel qual es regula, a la Comunitat Valenciana, la tinença d'animals potencialment perillosos.

Per allò que s'ha exposat, a proposta del conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació, conforme amb el Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana, i amb la deliberació prèvia del Consell de la Generalitat, en la reunió del dia 4 de març de 2005,

#### DECRETE

##### *Article 1. Objecte i àmbit d'aplicació*

1. L'objectiu del present decret és establir el passaport per a gossos, gats i furons com a model únic i vàlid de document sanitari i d'identificació per a estes espècies a l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, d'aqueste, obligatoriament, s'hauran de proveir els amos o poseïdors d'estos animals que romanguen al territori d'esta Comunitat, siga quin siga el lloc de residència de les referides persones. Tot això sense perjudici que qualsevol d'estos animals que procedisca de la Unió Europea estiga dotat del corresponent passaport.

2. El passaport per a gossos, gats i furons s'ajustarà al model que s'estableix en l'annex del present decret, que podrà ser modificat mitjançant una ordre del conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació per a adaptar el seu contingut a les modificacions de les normes zoosanitàries aplicables a estos animals.

##### *Article 2. Obligatorietat*

El passaport s'expedirà per als gossos, gats i furons residents, segons el model esmentat, que siguin identificats i vacunats de la ràbia, segons les Ordres d'1 de juny i de 25 de setembre de 1996, ambdues de la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient, i és obligatori, d'acord amb el que disposen estos ordres, dur-se a terme dins dels tres primers mesos de vida de l'animal. Així mateix, en este document es podrà certificar sobre l'estat sanitari de l'animal, vacunacions i altres tractaments.

##### *Article 3. Expedició i emplenament*

1. L'expedició del passaport i l'emplenament de les seues dades serà realitzada pels veterinaris facultatius col·legiats que realitzen

La Decisión de la Comisión de la Unión Europea de 26 de noviembre de 2003 establece el modelo de pasaporte para los desplazamientos intracomunitarios de perros, gatos y hurones.

Este documento se expide por veterinarios facultativos, y en él se certifica el cumplimiento de los requisitos de vacunación antirrábica, además de otras vacunaciones, con el objeto de que presente toda la información necesaria en relación con la situación sanitaria del animal, además de incluir una sección sobre análisis clínicos y legalización. Asimismo, ya que los pasaportes también pueden utilizarse para los desplazamientos de dichos animales fuera de la Unión Europea, se opta, en el ámbito de la Comunidad Valenciana, por erigir dicho pasaporte en el documento único sanitario y de identificación de los perros, gatos y hurones, exigiéndolo con carácter general a sus propietarios y poseedores al amparo de la Ley 4/1994, de 8 de julio, de la Generalitat, sobre protección de los animales de compañía, coordinándose su expedición con el Registro Supramunicipal de Animales de Compañía de la Comunidad Valenciana (Decreto 158/1996, de 13 de agosto, del Consell de la Generalitat, por el que se desarrolla la Ley 4/1994, de 8 de julio, de la Generalitat, y Orden de 25 de septiembre de 1996, de la Conselleria de Agricultura y Medio Ambiente, por la que se regula el sistema de identificación de animales de compañía).

Por otra parte, este documento sustituirá en la Comunidad Valenciana la actual cartilla sanitaria de los referidos animales (Orden de 1 de junio de 1996, de la Conselleria de Agricultura y Medio Ambiente, por la que se establece la obligatoriedad de la vacunación antirrábica en la Comunidad Valenciana), aunque en la disposición transitoria del presente Decreto se prevé su sustitución progresiva.

Finalmente, en el pasaporte se reflejará, en su caso, el resultado final de las pruebas de socialización de los perros potencialmente peligrosos, a que se refiere el artículo 7 del Decreto 145/2000, de 26 de septiembre, del Consell de la Generalitat, por el que se regula, en la Comunidad Valenciana, la tenencia de animales potencialmente peligrosos.

Por lo expuesto, a propuesta del conseller de Agricultura, Pesca y Alimentación, conforme con el Consejo Jurídico Consultivo de la Comunidad Valenciana, y previa deliberación del Consell de la Generalitat, en la reunión del día 4 de marzo de 2005,

#### DECRETO

##### *Artículo 1. Objeto y ámbito de aplicación*

1. El objeto del presente decreto es establecer el pasaporte para perros, gatos y hurones, como modelo único y válido de documento sanitario y de identificación para estas especies en el ámbito territorial de la Comunidad Valenciana, del que obligatoriamente deberán proveerse los amos o poseedores de dichos animales que permanezcan en el territorio de esta Comunidad, cualquiera que sea el lugar de residencia de las referidas personas. Todo ello sin perjuicio de que cualquier de estos animales que proceda de la Unión Europea esté dotado del correspondiente pasaporte.

2. El pasaporte para perros, gatos y hurones se ajustará al modelo que se establece en el anexo del presente Decreto, que podrá ser modificado mediante Orden del conseller de Agricultura, Pesca y Alimentación para adaptar su contenido a las modificaciones de las normas zoosanitarias aplicables a dichos animales.

##### *Artículo 2. Obligatoriedad*

El pasaporte se expedirá para los perros, gatos y hurones residentes, según el modelo citado, que sean identificados y vacunados frente a la rabia, según las órdenes de 1 de junio y 25 de septiembre de 1996, ambas de la Conselleria de Agricultura y Medio Ambiente, siendo obligatorio, de acuerdo con lo dispuesto en estas órdenes, llevarse a cabo dentro de los tres primeros meses de vida del animal. Asimismo, en este documento se podrá certificar sobre el estado sanitario del animal, vacunaciones y otros tratamientos.

##### *Artículo 3. Expedición y cumplimentación*

1. La expedición del pasaporte y la cumplimentación de sus datos se realizará por los veterinarios facultativos colegiados que

l'aplicació dels tractaments sanitaris o la identificació de l'animal, o les altres actuacions que siguin objecte d'anotació.

2. La Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació serà la responsable de l'emissió i distribució dels passaports, encara que podrà fer-ho indirectament, a través del Consell Valencià de Col·legis de Veterinaris, mitjançant la subscripció del corresponent conveni de col·laboració que, en tot cas, garantirà el control de l'emissió per part de la conselleria.

#### Article 4. Comunicació de dades

El veterinari facultatiu col·legiat que expedisca el passaport haurà de comunicar el seu número, en relació amb les dades d'identificació de l'animal al qual corresponen, en el termini màxim d'un mes comptat a partir de la data d'emissió, al Registre Supramunicipal d'Animals de Companyia de la Comunitat Valenciana.

#### DISPOSICIÓ TRANSITÒRIA

##### Del manteniment de la cartilla sanitària i la seu substitució

Els amos o posseïdors dels gossos, gats i furons vacunats i identificats amb anterioritat a la data d'entrada en vigor del present decret podran mantindre la cartilla sanitària de què estiguin provists, que podrà ser substituïda pel passaport establert, i que serà necessari en tot cas per al desplaçament d'estos animals a un altre estat membre de la Unió Europea, o a un país tercer.

#### DISPOSICIONS FINALS

##### Primera. Autorització per al desenvolupament del decret

Es facilita el conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació per què dicte les disposicions necessàries per al desenvolupament i aplicació d'allò que disposa el present decret.

##### Segona. Entrada en vigor

Este decret entrerà en vigor l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

València, 4 de març de 2005

El president de la Generalitat,  
FRANCISCO CAMPS ORTIZ

El conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació,  
JUAN GABRIEL COTINO FERRER

realicen la aplicación de los tratamientos sanitarios o la identificación del animal, o las demás actuaciones que sean objeto de anotación.

2. La Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación será la responsable de la emisión y distribución de los pasaportes, aunque podrá hacerlo indirectamente, a través del Consejo Valenciano de Colegios de Veterinarios, mediante la suscripción del correspondiente Convenio de colaboración que, en todo caso, garantizará el control de la emisión por parte de la Conselleria.

#### Artículo 4. Comunicación de datos

El veterinario facultativo colegiado que expida el pasaporte deberá comunicar su número, en relación con los datos de identificación del animal a que correspondan, en el plazo máximo de un mes contado a partir de la fecha de emisión, al Registro Supramunicipal de Animales de Compañía de la Comunidad Valenciana.

#### DISPOSICIÓN TRANSITORIA

##### Del mantenimiento de la cartilla sanitaria y su sustitución

Los amos o poseedores de los perros, gatos y hurones vacunados e identificados con anterioridad a la fecha de entrada en vigor del presente Decreto podrán mantener la cartilla sanitaria de la que estén provistos, que podrá ser sustituida por el pasaporte establecido, y que será necesario en todo caso para el desplazamiento de dichos animales a otro Estado miembro de la Unión Europea, o a un país tercero.

#### DISPOSICIONES FINALES

##### Primera. Autorización para el desarrollo del Decreto

Se facilita al conseller de Agricultura, Pesca y Alimentación para que dicte las disposiciones necesarias para el desarrollo y aplicación de lo dispuesto en el presente decreto.

##### Segunda. Entrada en vigor

Este decreto entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Valencia, 4 de marzo de 2005

El presidente de la Generalitat,  
FRANCISCO CAMPS ORTIZ

El conseller de Agricultura, Pesca y Alimentación,  
JUAN GABRIEL COTINO FERRER



UNIÓN EUROPEA / ESPAÑA

UNIÓ EUROPEA / ESPANYA

EUROPEAN UNION - SPAIN

PASAPORTE PARA  
ANIMALES DE COMPAÑÍA

PASSAPORT PER A  
ANIMALS DE COMPANYIA

PET PASSPORT

ES 17 0123456



Consell Valencià de  
Col·legis Veterinaris





UNIÓN EUROPEA / ESPAÑA  
*UNIÓ EUROPEA / ESPANYA*  
*EUROPEAN UNION - SPAIN*

PASAPORTE PARA  
ANIMALES DE COMPAÑÍA

PASSAPORT PER A  
ANIMALS DE COMPANYIA

PET PASSPORT

Este pasaporte contiene 40 páginas  
*Este passaport conté 40 pàgines*  
*This passport contains 40 pages*

**ES 17 0123456**

*1*

(interior portada)

**I. PROPIETARIO  
I. PROPIETARI / I. OWNER**

1. Apellidos / Cognoms / Surname .....	Nombre / Nom / Name .....
Dirección / Adreça / Address .....	Código postal / Codi Postal / Post-code .....
Localidad / Localitat / City .....	País / País / Country .....
2. Apellidos / Cognoms / Surname .....	Nombre / Nom / Name .....
Dirección / Adreça / Address .....	Código postal / Codi Postal / Post-code .....
Localidad / Localitat / City .....	País / País / Country .....
3. Apellidos / Cognoms / Surname .....	Nombre / Nom / Name .....
Dirección / Adreça / Address .....	Código postal / Codi Postal / Post-code .....
Localidad / Localitat / City .....	País / País / Country .....

Este pasaporte es válido para los desplazamientos entre los Estados Miembros de las siguientes especies de animales de compañía: perros, gatos y hurones.

*Este passaport és vàlid per als desplaçaments entre els Estats Membres de les següents espècies d'animals de companyia: gossos, gats i furons.*

*This passport is valid for the movement of pet animals of the species dogs, cats and ferrets between Member States.*

2      **ES 17 0123456**

3      **ES 17 0123456**

**II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL**  
**II. DESCRIPCIÓ DE L'ANIMAL**  
**II. DESCRIPTION OF ANIMAL**

FOTOGRAFÍA DEL ANIMAL  
 (opcional)  
*FOTOGRAFIA DE L'ANIMAL*  
*(opcional)*  
*PICTURE OF THE ANIMAL*  
*(optional)*

1. Nombre / Nom / Name\* .....
  2. Especie / Espècie / Species .....
  3. Raza / Raça / Breed .....
  4. Sexo / Sexe / Sex .....
  5. Fecha de nacimiento / Data de naixement / Date of birth\* .....
  6. Capa / Capa / Coat .....
- (Color y tipo / Color i tipus / Colour & type)

\* Declarada por el propietario / Declarada pel propietari / As stated by owner.

4    **ES 17 0123456**

**III. IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL**  
**III. IDENTIFICACIÓ DE L'ANIMAL**  
**III. IDENTIFICATION OF ANIMAL**

1. Número de microchip / Número de microchip / Microchip number

2. Fecha de implantación del microchip /  
*Data d'implantació del microchip / Date of microchipping*
3. Localización del microchip /  
*Localització del microchip / Location of microchip*
4. Número de tatuaje / Número de tatuate / Tattoo number
5. Fecha del tatuaje / Data del Tatuate / Date of tattooing

Debe verificarse la identificación antes de todo nuevo registro en el presente pasaporte.  
*Ha de verificar-se la identificació abans de tot nou registre en el present passaport.*

The identification must be verified before any new entry is made on this passport.

5    **ES 17 0123456**

6

<b>IV. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA IV VACUNA ANTIRÀBICA IV. VACCINATION AGAINST RABIES</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i></b> <b>MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</b>	<b>FECHA DE VACUNACIÓN<sup>1</sup> VÁLIDA HASTA<sup>2</sup> <i>DATA DE VACUNACIÓ<sup>1</sup> VÀLIDA FINS<sup>2</sup></i></b> <b>VACCINATION DATE<sup>1</sup> VALID UNTIL<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
	1  2	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>

7

<b>IV. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA IV VACUNA ANTIRÀBICA IV. VACCINATION AGAINST RABIES</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i></b> <b>MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</b>	<b>FECHA DE VACUNACIÓN<sup>1</sup> VÁLIDA HASTA<sup>2</sup> <i>DATA DE VACUNACIÓ<sup>1</sup> VÀLIDA FINS<sup>2</sup></i></b> <b>VACCINATION DATE<sup>1</sup> VALID UNTIL<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
	1  2	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>

8

<b>ES 17 0123456</b>	<b>IV. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA IV VACUNA ANTIRÀBICA IV. VACCINATION AGAINST RABIES</b>		
	<b>FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</b>	<b>FECHA DE VACUNACIÓN<sup>1</sup> VÁLIDA HASTA<sup>2</sup> DATA DE VACUNACIÓ<sup>1</sup> VÀLIDA FINS<sup>2</sup> VACCINATION DATE<sup>1</sup> VALID UNTIL<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<input type="text" style="width: 100px; height: 30px; border		

**V. TEST SEROLÓGICO ANTRRÀBICO  
V. TEST SEROLÒGIC ANTIRÀBIC  
V. RABIES SEROLOGICAL TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) ..... , que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

*Certifico que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa), ..... , que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.*

*I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) ..... , and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml.*

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:*

*Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA  
SEGELL / FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

**EN CASO DE NUEVA PRUEBA  
EN CAS DE NOVA PROVA  
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) ..... , que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

*Certifico que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa), ..... , que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.*

*I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) ..... , and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml.*

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:*

*Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA  
SEGELL / FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

10 ES 17 0123456

11 ES 17 0123456

**EN CASO DE NUEVA PRUEBA  
EN CAS DE NOVA PROVA  
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) ..... que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

*Certifico que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa), ..... que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.*

*I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) ..... , and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml.*

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:  
Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA  
SEGELL / FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

**EN CASO DE NUEVA PRUEBA  
EN CAS DE NOVA PROVA  
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) ..... que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

*Certifico que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa), ..... que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.*

*I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) ..... , and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0,5 IU/ml.*

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:  
Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA  
SEGELL / FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

12 **ES 17 0123456**

13 **ES 17 0123456**

**VI. TRATAMIENTO CONTRA LAS GARRAPATAS**  
**VI. TRACTAMENT CONTRA LES CAPARRES / VI. TICK TREATMENT**

<b>I4</b> <b>ES 17 0123456</b>	<b>FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER &amp; NAME OF PRODUCT</b>	<b>FECHA<sup>1</sup> / HORA<sup>2</sup></b> <b>DATA<sup>1</sup> / HORA<sup>2</sup></b> <b>DATE<sup>1</sup> / TIME<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
		1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
		1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
		1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

<b>ES 17 0123456</b> <b>I5</b>	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

16  
**ES 17 0123456**

<b>VI. TRATAMIENTO CONTRA LAS GARRAPATAS</b> <b>VI. TRACTAMENT CONTRA LES CAPARRES / VI. TICK TREATMENT</b>		
FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	FECHA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATE <sup>1</sup> / TIME <sup>2</sup>	VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

16  
**ES 17 0123456 17**

	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1 2	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

18

<b>VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS</b> <b>VII. TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS/VII. ECHINOCOCCUS TREATMENT</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER &amp; NAME OF PRODUCT</b>	<b>FECHA<sup>1</sup> / HORA<sup>2</sup></b> <b>DATA<sup>1</sup> / HORA<sup>2</sup></b> <b>DATE<sup>1</sup> / TIME<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO</b> <b>VETERINARI</b> <b>VETERINARIAN</b> <b>SELLO Y FIRMA</b> <b>SESELL / FIRMA</b> <b>STAMP &amp; SIGNATURE</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>

19

<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <p style="text-align: center;">Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>

20

<b>VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS</b>		
<b>VII. TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS/VII. ECHINOCOCCUS TREATMENT</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER &amp; NAME OF PRODUCT</b>	<b>FECHA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATE <sup>1</sup> / TIME <sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>

21

<b>VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS</b>		
<b>VII. TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS/VII. ECHINOCOCCUS TREATMENT</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER &amp; NAME OF PRODUCT</b>	<b>FECHA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATA <sup>1</sup> / HORA <sup>2</sup> DATE <sup>1</sup> / TIME <sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
		<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>

22

**ES 17 0123456**

<b>VIII. OTRAS VACUNAS VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</b>	<b>FECHA DE VACUNACIÓN<sup>1</sup> VÁLIDA HASTA<sup>2</sup> DATA DE VACUNACIÓ<sup>1</sup> VÀLIDA FINS<sup>2</sup> VACCINATION DATE<sup>1</sup> VALID UNTIL<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP &amp; SIGNATURE</b>
	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

23

**ES 17 0123456**

	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	 1  2	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

24

**ES 17 0123456**

**VIII. OTRAS VACUNAS**  
**VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION**

FABRICANTE Y NOMBRE  
DE LA VACUNA /  
NÚMERO DE LOTE  
FABRICANT I NOM  
DE LA VACUNA /  
NÚMERO DE LOT  
MANUFACTURER &  
NAME OF VACCINE /  
BATCH NUMBER

FECHA DE  
VACUNACIÓN <sup>1</sup>  
VÁLIDA HASTA <sup>2</sup>  
DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup>  
VÀLIDA FINS <sup>2</sup>  
VACCINATION DATE <sup>1</sup>  
VALID UNTIL <sup>2</sup>

VETERINARIO AUTORIZADO  
VETERINARI AUTORIZAT  
AUTHORISED VETERINARIAN  
SELLO Y FIRMA  
SESELL I FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

1
2

1
2

Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

25

**ES 17 0123456**

1
2

1
2

Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

26

<b>VIII. OTRAS VACUNAS VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION</b>		
<b>FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i></b> <b>MANUFACTURER &amp; NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER</b>	<b>FECHA DE VACUNACIÓN<sup>1</sup> VÁLIDA HASTA<sup>2</sup> <i>DATA DE VACUNACIÓ<sup>1</sup> VÀLIDA FINS<sup>2</sup></i></b> <b>VACCINATION DATE<sup>1</sup> VALID UNTIL<sup>2</sup></b>	<b>VETERINARIO AUTORIZADO <i>VETERINARI AUTORIZAT</i></b> <b>AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA <i>SELLI I FIRMA</i></b> <b>STAMP &amp; SIGNATURE</b>
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

27

	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
	1   2  	 Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

28

**ES 17 0123456**

**VIII. OTRAS VACUNAS**  
**VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION**

FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i>	FECHA DE VACUNACIÓN <sup>1</sup> VÁLIDA HASTA <sup>2</sup> <i>DATA DE VACUNACIÓ <sup>1</sup> VÀLIDA FINS <sup>2</sup></i>	VETERINARIO AUTORIZADO <i>VETERINARI AUTORIZAT</i>									
MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	VACCINATION DATE <sup>1</sup> VALID UNTIL <sup>2</sup>	AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA <i>SESELL I FIRMA</i>									
<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>									
<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....									
<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>									
<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....									
<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>									
<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....									
<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</td> </tr> </table>		<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....	<input type="text"/>
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>									
<input type="text"/>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....									

29

**ES 17 0123456**

<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

30 ES 17 0 1 2 3 4 5 6

IX. EXAMEN CLÍNICO IX. EXAMEN CLÍNIC / IX. CLINICAL EXAMINATION		
DECLARACIÓN DECLARACIÓ / DECLARATION	FECHA DATA / DATE	VETERINARIO / VETERINARI / VETERINARIAN SELLO Y FIRMA / SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....

ES 17 0123456

<b>IX. EXAMEN CLÍNICO</b> <b>IX. EXAMEN CLÍNIC / IX. CLINICAL EXAMINATION</b>		
DECLARACIÓN DECLARACIÓ / DECLARATION	FECHA DATA / DATE	VETERINARIO / VETERINARI / VETERINARIAN SELLO Y FIRMA / SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE
<p>El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino.</p> <p><i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i></p> <p><i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i></p>	<input type="text"/>	<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<p>El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino.</p> <p><i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i></p> <p><i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i></p>	<input type="text"/>	<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<p>El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino.</p> <p><i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i></p> <p><i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i></p>	<input type="text"/>	<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>
<p>El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino.</p> <p><i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i></p> <p><i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i></p>	<input type="text"/>	<p>Colegiado nº / col·legiat núm / license #: .....</p>

32

**ES 17 0123456**

X. LEGALIZACIÓN X. LEGALITZACIÓ / X. LEGALISATION		
ÓRGANO LEGALIZADOR ORGAN QUE LEGALITZA/LEGALISING BODY	FECHA DATA / DATE	SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE

**ES 17 0123456**

33

X. LEGALIZACIÓN X. LEGALITZACIÓ / X. LEGALISATION		
ÓRGANO LEGALIZADOR ORGAN QUE LEGALITZA/LEGALISING BODY	FECHA DATA / DATE	SELLO Y FIRMA SESELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE

34

**ES 17 0123456**

XI. OTROS XI. ALTRES / XI. OTHERS

35

**ES 17 0123456**

XI. OTROS XI. ALTRES / XI. OTHERS

**XII. ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS**

El veterinario que suscribe D. ...., colegiado n.º ...., informa que ha realizado el cuestionario de socialización n.º ...., al perro de raza ...., nombre ...., n.º de microchip/tatuaje .....

D. ...., DNI .... ha formalizado declaración jurada como responsable del animal referenciado, que queda unida a la presente.

A la vista del test de socialización y de la declaración jurada, considero que el animal de referencia es: ...., debiendo ser conducido en todo caso por la vía pública de acuerdo a lo previsto en las leyes y reglamentos.

El veterinario que suscribe en ningún caso puede predecir el comportamiento anómalo del animal bajo condiciones ambientales o influencias de terceras personas que pudieran estimular un carácter agresivo, siendo en todo caso el propietario responsable del comportamiento del animal.

Validez, 1 año.

....., de ..... de 20 ..... de 20 .....

(Firma y Sello del Veterinario)  
Colegiado N.º

**XII. ANIMALS POTENCIALMENTE PERILLOUSOS**

El veterinari que subscriu Sr. ...., col·legiat núm. ...., informa que ha realitzat el qüestionari de socialització núm. ...., al gos de raça ...., nom ...., núm de microchip/tatuatge .....

Sr. ...., DNI .... ha formalitzat declaració jurada com a responsable de l'animal referenciat, que queda unida a aquesta.

A la vista del test de socialització i de la declaració jurada, considero que l'animal de referència és: ...., i ha de ser condut sempre per la via pública d'acord amb el que es preveu en les lleis i reglaments.

El veterinari que suscriu en cap cas pot preveure el comportament anòmal de l'animal sota condicions ambientals o influències de tercieres persones que pogueren estimular un caràcter aggressiu. És, en tot cas, el propietari el responsable del comportament de l'animal.

Validesa, 1 any.

....., de ..... de 20 ..... de 20 .....

(Firma y Segell del Veterinari)  
Col·legiat núm.

**36 ES 17 0123456**

**37 ES 17 0123456**

**XII. POTENTIALLY DANGEROUS ANIMALS**

The undersigned veterinary surgeon Mr./Ms. ....  
 ...., official association member  
 ...., hereby makes known that he/she has filled in the  
 questionnaire on socialisation n° .... for the dog of breed  
 name .....  
 n° / tattoo .....  
 microchip .....

Mr./Ms. .... with I.D. card n° .....  
 has had a sworn statement drawn up as party responsible for the  
 aforementioned animal, which is adjoined hereto.

In view of the socialisation test and sworn statement I consider that  
 the animal referred to is: ..... and has in any  
 event to be led in public thoroughfares in accordance with what is  
 laid down in laws and regulations.

The undersigned veterinary surgeon cannot under any circumstances  
 forecast the animal's anomalous behaviour under environmental  
 conditions or influences of third parties which might stimulate and  
 aggressive character; the owner being responsible for the animal's  
 behaviour in any event.

Valid for one year.

....., of ..... de 20 .....

(Veterinary surgeon's signature and stamp)  
 Member number

**XIII. RENOVACIÓN ANUAL CERTIFICADO PRUEBAS DE SOCIALIZACIÓN  
 XIII. RENOVACIÓ ANUAL CERTIFICAT PROVA DE SOCIALITZACIÓ  
 XIII. ANNUAL RENEWAL OF CERTIFICATE FOR SOCIALIZATION TESTS**

RESULTADO (apto / no apto)  
 RESULTAT (apte / no apte)  
 RESULT (pass / fail)

FECHA  
 DATA  
 DATE

SELLO Y FIRMA  
 SEGELL I FIRMA  
 STAMP & SIGNATURE

Cuestionario nº / Questionnaire n° / Questionnaire

Cuestionario nº / Questionnaire n° / Questionnaire

Cuestionario nº / Questionnaire n° / Questionnaire

**ES 17 0123456**

39

40 ES 17 01 2 3 4 5 6

XIII. RENOVACIÓN ANUAL CERTIFICADO PRUEBAS DE SOCIALIZACIÓN  
XIII. RENOVACIÓ ANUAL CERTIFICAT PROVA DE SOCIALITZACIÓ  
XIII. ANNUAL RENEWAL OF CERTIFICATE FOR SOCIALIZATION TESTS

RESULTADO (apto / no apto)  
RESULTAT (apte / no apte)  
RESULT (pass / fail)

FECHA  
DATA  
DATE

SELLO Y FIRMA  
SEGELL I FIRMA  
STAMP & SIGNATURE

Cuestionario nº / Quesionari núm / Questionnaire

Cuestionario nº / Quesionari núm / Questionnaire

Cuestionario nº / Quesionari núm / Questionnaire

(Interior contraportada)