	РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ **МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ** **БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ** **https://bfsa.egov.bg**	**REPUBLIC OF BULGARIA** **MINISTRY OF AGRICULTURE AND FOOD** **BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY** **https://bfsa.egov.bg**

VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS COMING FROM REPUBLIC OF BULGARIA TO THE REPUBLIC OF THE PHILIPPINES/ **ВЕТЕРИНАРЕН ЗДРАВЕН СЕРТИФИКАТ ЗА КУЧЕТА И КОТКИ ИДВАЩИ ОТ РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ЗА РЕПУБЛИКА ФИЛИПИНИ**

I. Details of dispatched consignment/ **Детайли за изпратената пратка**						
I.1 Certificate No./**Сертификат №:**						
I.2 Consignor/**Изпращач:** Name/**Име:** Address/**Адрес:** Contact No/**Тел.:** Email / **Имейл:**			I.3 Consignee/**Получател:** Name/**Име:** Address/**Адрес:** Contact No./**Тел.:** Email / **Имейл:**			
I.4 Country of Origin/**Страна на произход**			I.5 Country of Destination/**Държава на местоназначение**			
I.6 Place of Origin/**Място на произход**: Approval Number of the Animal Holding (if applicable)/ **Номер на животновъден обект (ако е приложимо)**			I.7 Place of Destination/**Местоназначение**:			
I.8 Means of Transport/**Транспортно средство:** Airplane flight number/**Номер на полет:** Ship name/**Име на кораб:**			I.9 Date of Departure/**Дата на заминаване:**			
I.10 Port of Departure and Address/**Пункт на отпътуване и адрес:**			I.11 Expected Port of Entry/ **Очакван пункт на влизане**			
I.12 Intended Use / Purpose/**Предназначение/Цел:**			I.13 Airway bill/Bill of Lading (if applicable)/**Въздушна товарителница/Товарителница (ако е приложимо)**			
II. Animal Identification/**Идентификация на животното**						
II.1 Species (Scientific name)/**Животински вид (научно наименование):**	II.2 Breed/**Порода:**	II.3 Sex/**Пол:**	II.4 Age/ **Възраст:**	II.5 Quantity/ **Количество:**	II.6 Passport number/**Номер на паспорта:**	II.7 Identification number (microchip)/**Идентификационен номер (микрочип):**
*II.7 Rabies Vaccination/**Ваксинация срещу бяс***						
II.8 Name of Vaccine (Manufacturing and brand)/**Наименован**	II.9 Type of Vaccine/**Вид ваксина**	II.10 Batch number/	II.11 Validity/**Валидност**			II.14 Vaccine effective period (*years*)/ **Период**

ие на ваксината (производител и марка)		**Партиден номер**			**на ефективност на ваксината (*години*)**
			II.12 From/**От**	II.13 To/**До**	

II.15 Other Treatment/Vaccination/Medication/**Друго лечение/ваксинация/лекарства**					
II.16 Name of Medication / Vaccine (Manufacturing and brand)/**Наименование на лекарството/ваксината (производител и марка)**	II.17 Lot and Batch number/ **Лот и Партиден номер**	II.18 Date of Treatment and/or Vaccination/**Дата на лечение и/или ваксинация**	II.19 Validity/**Валидност**		II.22 Medication/ Vaccine effective period (*Months / years)/* **Период на ефективност на лекарството/ваксината *(месеци/години)***
			II.20 From/**От**	II.21 To/**До**	

II.23 Rabies Serological Test (if applicable according to the Import Permit)/**Серологичен тест за бяс (ако се изисква съгласно Разрешителното за внос)**		
II.24 Date of Sampling (mm/dd/yyyy)/**Дата на вземане на пробата (мм/дд/гггг)**	II.25 Name and address of the official diagnostic laboratory/**Име и адрес на официалната диагностична лаборатория**	II.26 Result of the antibody titration test (IU/ml)/**Резултат от теста за титруване на антитела (IU/ml)**
	Name/**Име:** Address/**Адрес:** Country/**Държава:**	
	Name/**Име:** Address/**Адрес:** Country/**Държава:**	

III. Zoosanitary Attestations/**Зоосанитарни атестации:**

I, the undersigned Official Veterinarian certify that the animals described above satisfy the following requirements/**Аз, долуподписаният официален ветеринарен лекар удостоверявам, че описаните по-горе животни отговарят на следните изисквания:**

1. The animals had no clinical signs of rabies and/or any communicable disease/**Животните не са имали клинични признаци на бяс и/или други заразно заболяване.**
2. To the best of my knowledge all the details filled in this form are true and correct / **Доколкото ми е известно всички данни, попълни в настоящия формуляр са верни и точни.**

Date/**Дата** (mm/dd/yyyy) / **(мм/дд/гггг/)**:	Name (in block letters) and signature of the Official Veterinarian/**Име (с печатни букви) и подпис на официалния ветеринарен лекар**	Official Stamp/**Официален печат**