



La Comisión de la Unión Europea ha informado a los Estados miembros que, excepcionalmente se puede autorizar el desplazamiento sin ánimo comercial a su territorio de animales de compañía procedentes de Ucrania, que no cumplan las condiciones de identificación, vacunación, desparasitación y prueba de valoración de anticuerpos, reguladas en el artículo 32 del Reglamento (UE) 576/2013.

Teniendo en cuenta esta premisa, los Servicios Veterinarios Oficiales de las Comunidades Autónomas tomarán las medidas necesarias, en colaboración con el resto de autoridades competentes, entidades privadas, profesionales sanitarios que presten su colaboración, para que a la mayor brevedad posible se apliquen las condiciones para los desplazamientos de animales de compañía sin ánimo comercial procedentes de países terceros.

Por tanto D. [REDACTED]
veterinario con nº de colegiación [REDACTED] y DNI: [REDACTED]

CERTIFICA

Que con fecha [REDACTED] se han realizado las siguientes actuaciones clínicas en el/los animal/es detallado/s a continuación:

- **DATOS DEL PROPIETARIO.**

- Nombre y apellidos: [REDACTED]
- DNI o documento equivalente [REDACTED] Teléfono: [REDACTED]

- **DATOS DE LA FAMILIA DE ACOGIDA.**

- Nombre y apellidos: [REDACTED]
- DNI [REDACTED] Teléfono [REDACTED] Email [REDACTED]
- Dirección: [REDACTED] Localidad [REDACTED]
- Municipio: [REDACTED] Provincia [REDACTED]

- **DATOS DE/DE LOS ANIMAL/ES.**

ANIMAL 1

Datos del animal 1:

- Nombre [REDACTED] Especie [REDACTED] Raza [REDACTED]
- Fecha de nacimiento: [REDACTED]

Situación de animal 1

- Identificación electrónica: SI NO; Nº de identificación: [REDACTED]
- Vacunado con vacuna autorizada en la UE: SI NO; Fecha de vacunación: [REDACTED]
Nombre de la vacuna: [REDACTED]
- Desparasitado: SI NO; Fecha de desparasitación: [REDACTED]
Nombre antiparasitario: [REDACTED]
- Test de anticuerpos > 0,5 UI/ml, en laboratorio autorizado UE: SI NO.



Actuaciones realizadas por el veterinario certificador en el animal 1.

- Identificación electrónica: SI NO; Nº de identificación: [REDACTED]
- Vacunado con vacuna autorizada en la UE: SI NO;
Fabricante y nombre [REDACTED] [REDACTED]
Fecha de vacunación: desde [REDACTED] ; hasta [REDACTED]
Nº de lote [REDACTED]
- Desparasitado: SI NO; Fecha de desparasitación: [REDACTED]
Fabricante y nombre [REDACTED] [REDACTED]
- Remisión de muestras test de anticuerpos a laboratorio autorizado UE: SI NO.
Fecha de toma de muestras: [REDACTED]

En [REDACTED] , a [REDACTED] de [REDACTED] de 2022

Fdo: [REDACTED]