



МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И
ХРАНИТЕ
БЪЛГАРСКА АГЕНЦИЯ ПО БЕЗОПАСНОСТ
НА ХРАНИТЕ

✉ София, 1606, бул. "Пенчо Славейков" №15А,
☎ +359 (0) 2 915 98 20,
☎ +359 (0) 2 954 95 93, www.babh.government.bg

MINISTRY OF AGRICULTURE AND FOOD
BULGARIAN FOOD SAFETY AGENCY

✉ Sofia, 1606, "Pencho Slaveikov" blvd. 15A
☎ +359 (0) 2 915 98 20,
☎ +359 (0) 2 954 95 93, www.babh.government.bg

**HEALTH (or ZOOSANITARY or VETERINARY) CERTIFICATE
ЗДРАВЕН (или ЗООСАНИТАРЕН или ВЕТЕРИНАРЕН) СЕРТИФИКАТ**

Name and address of the government authorities of the exporting country:
Bulgarian Food Safety Agency, Ministry of Agriculture and Food, Republic of Bulgaria;
Address: Sofia, 1606, "Pencho Slaveikov" blvd. 15A

Име и адрес на правителствената институция на страната – износител:
Българска агенция по безопасност на храните, Министерство на земеделието и храните, Република България;
адрес: гр. София, п.к.1606, бул. "Пенчо Славейков" № 15А

Number of the issue: /№ на сертификата:

I. IDENTIFICATION OF ANIMAL(S)/ИДЕНТИФИКАЦИЯ НА ЖИВОТНОТО/ТЕ

Species/Breed Вид/Порода	Number/Брой	Sex/Пол	Age/Възраст	Distinctive Marks/ Отличителни знаци
-----------------------------	-------------	---------	-------------	-----------------------------------------

II. ORIGIN OF ANIMAL(S)/ПРОИЗХОД НА ЖИВОТНОТО/ТЕ

Name and address of consignor: **Име и адрес на изпращача:**
Name Address/
Име: Адрес:

III. DESTINATION OF ANIMAL(S)/МЕСТОНАЗНАЧЕНИЕ НА ЖИВОТНОТО/ТЕ

Name and address of consignee: **Име и адрес на получателя:**
Name Address/
Име: Адрес:

Name of vessels or flight number: **Име на кораба или номер на полета:**
Place of boarding or loading **Място на натоварване:**
Date of boarding or loading **Дата на натоварване:**

IV. SANITARY INFORMATION /ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНА ИНФОРМАЦИЯ

1. The bird(s) show(s) no clinical signs of West Nile Fever, highly pathogenic avian influenza or low pathogenic avian influenza at the time of shipment/В момента на изпращане птицата/те не показва/т клинични признаци на Треска от Западен Нил, високопатогенна инфлуенца по птиците или нископатогенна инфлуенца по птиците.

2. Meeting one of the following conditions: **Отговаря на едно от следните условия:**

For bird(s) that has/have been raised since hatching, those that have been kept for the past 21 days or since hatching in a storage establishment (limited to those with preventive measures against the invasion of mosquitoes) in the regions that the Minister of Health, Labor and Welfare of Japan has designated as regions where highly pathogenic avian influenza or low pathogenic avian influenza has not been confirmed. (1) / За птици, отглеждани от излюпването, такива които са били държани през последните 21 дни или от излюпването в закрити помещения (с наличие на предпазни мерки срещу комари) в райони, определени от министъра на здравеопазването, труда и благосъстоянието на Япония като такива, където не е доказано наличието на високопатогенна инфлуенца по птиците или нископатогенна инфлуенца по птиците. (1)

Except for bird(s) that has/have been raised since hatching, those that have been kept for the past 21 days or since hatching in a quarantine establishment (limited to those with preventive measures against the invasion of mosquitoes) in the regions that the Minister of Health, Labor and Welfare of Japan has designated as regions where highly pathogenic avian influenza or low pathogenic avian influenza has not been confirmed. (1) / С изключение на птици, отглеждани от излюпването, такива които са били държани през последните 21 дни или от излюпването в карантинни помещения (с наличие на предпазни мерки срещу комари) в райони, определени от министъра на здравеопазването, труда и благосъстоянието на Япония като такива, където не е доказано наличието на високопатогенна инфлуенца по птиците или нископатогенна инфлуенца по птиците. (1)

Check the appropriate box/Отбелязва се в подходящото поле

I, the undersigned, certify that the animal described above meets the requirements/

Аз, долуподписаният удостоверявам, че животното, описано по-горе отговаря на изискванията.

(Signature of Official Veterinarian)/

(Подпис на официалния ветеринарен лекар)

Name and title of Official Veterinarian/

(Име и титла на официалния ветеринарен лекар)

Ministry of Agriculture and Food of Republic of Bulgaria

Министерство на земеделието и храните на Република България

Date issued:/Дата:

Official Stamp/Печат:

SAMPLE