

*ANEXO*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS ÉQUIDOS REGISTRADOS

**PASAPORTE**

**Aspectos generales — Instrucciones**

I. El pasaporte deberá llevar todas las indicaciones necesarias para su utilización así como los datos de la autoridad competente que lo haya expedido.

II. Contenido del pasaporte

A. El pasaporte deberá contener la información siguiente :

1. Capítulo I :

Propietario del équido

Deberá indicarse el nombre del propietario o su agente.

2. Capítulos II y III :

Identificación del équido

El équido deberá ser identificado por la autoridad competente.

3. Capítulo IV :

Registro de los controles de identidad

Siempre que así lo exijan las leyes y reglamentos, la identidad del équido deberá ser objeto de una comprobación registrada por parte de la autoridad competente.

4. Capítulos V y VI :

Registro de las vacunaciones

Todas las vacunaciones deberán registrarse en el capítulo V (únicamente la peste equina) y en el capítulo VI (todas las demás vacunas).

5. Capítulo VII :

Controles sanitarios realizados por laboratorios

Deberán comunicarse los resultados de todos los controles efectuados para la detección de enfermedades transmisibles.

B. El pasaporte puede contener la información siguiente :

Capítulo VIII

Requisitos sanitarios básicos

El capítulo VIII es un documento en el que se indican los requisitos sanitarios básicos. También ofrece una lista de las enfermedades cuya inclusión en este certificado zoonosanitario debe contemplarse.



CAPTULO II

(1) N° d'identification :  
Identification No :  
Número de identificación :

(2) Nom :  
Name :  
Nombre :

(3) Sexe :  
Sex :  
Sexo :

(4) Robe :  
Colour :  
Color :

(5) Race :  
Breed :  
Raza :

(6) par :  
by :  
por :

(7 a) et :  
and :  
y :

(7 b) par :  
by :  
por :

(8) Date de naissance :  
(Date of foaling) :  
Fecha de nacimiento :

(11) Certificat d'origine valide le :  
par :  
Origin certificate validated on :  
by :  
Certificado de origen aprobado el :  
por :

(9) Lieu d'élevage :  
(Place where bred) :  
Lugar de cría :

— Nom de l'autorité compétente :  
Name of the competent authority :  
Nombre de la autoridad competente :

— Adresse :  
Address :  
Dirección :

— N° de téléphone :  
Telephone number :  
N° de teléfono :

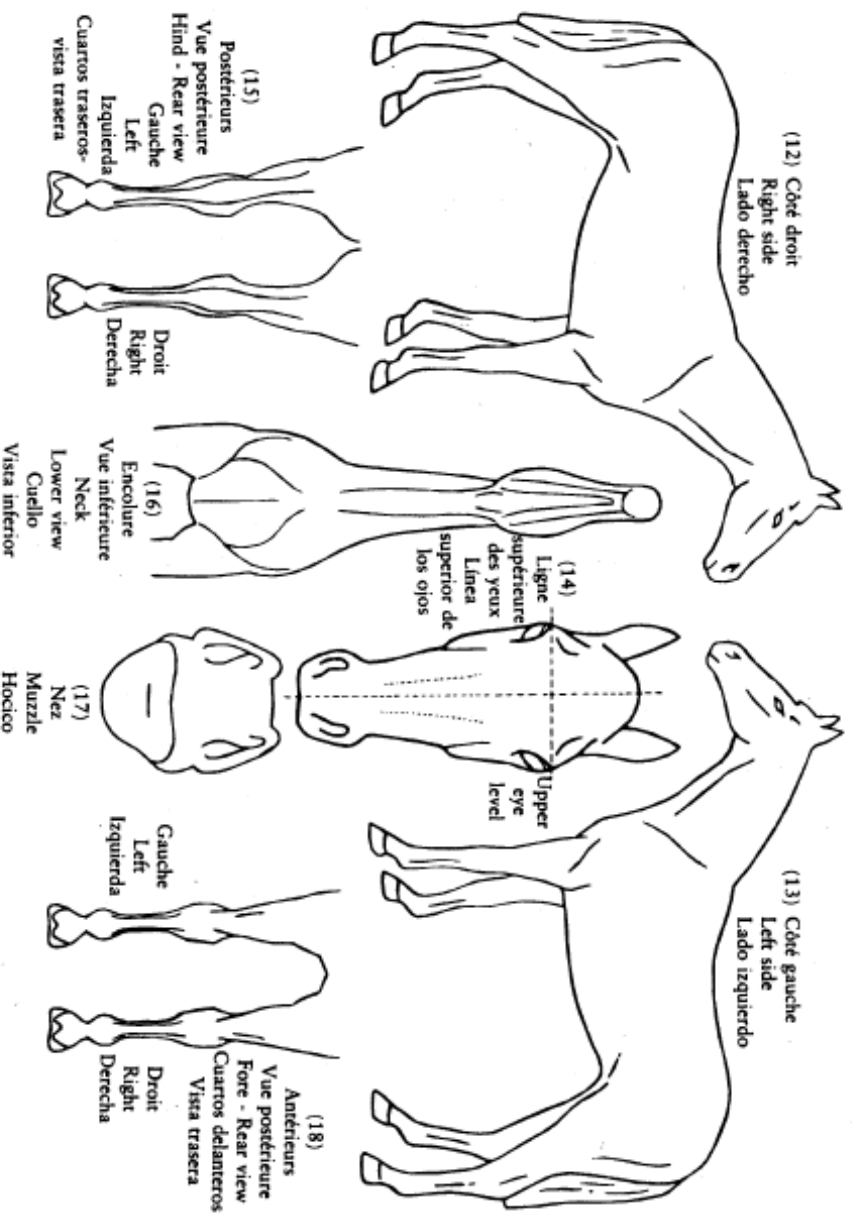
— N° de télécopie :  
Fax number :  
N° de telefax :

— Signature :  
(nom en lettres capitales et qualité du signataire)  
Signature :  
(Name in capital letters and capacity of signatory)  
Firma :  
(nombre en mayúsculas y funciones del firmante)

— Cachet  
Stamp  
Sello

(10) Naissieur(s) :  
Breeder(s) :  
Criador(es) :

CAPÍTULO III



(2) Nom - Name  
Nombre

(5) Race - Breed  
Raza

(3) Sexe - Sex  
Sexo

(4) Robe - Colour  
Color

(19) Signalement relevé sous la mère par :  
Description taken with dam by :  
Reseña gráfica efectuada con la madre por :

(20) Circonscription :  
District :  
Circunscripción :

- Tête :
- Head :
- Cabeza :
- Ant. G :
- Foreleg L :
- Delantero izquierdo :
- Ant. D :
- Foreleg R :
- Delantero derecho :
- Post G :
- Hindleg L :
- Trasero izquierdo :
- Post D :
- Hindleg R :
- Trasero derecho :
- Corps :
- Body :
- Cuerpo :
- Markings :
- Marcas :
- Le :
- On :
- Et :

(21) Signature et cachet du vétérinaire agréé  
(ou de l'autorité compétente)  
Signature and stamp of qualified veterinary surgeon  
(or competent authority)  
Firma y sello del veterinario autorizado  
(o de la autoridad competente)  
(en lettres capitales)  
(in capital letters)  
(en mayúsculas)











CAPÍTULO VIII

Exigences sanitaires de base  
 Les exigences ne sont pas valables pour l'introduction dans la Communauté  
 Basic health requirements  
 These requirements are not valid to enter the Community

Requisitos sanitarios básicos  
 Estos requisitos no son válidos para la entrada en la Comunidad

Je soussigné (Y) certifie que l'équidé décrit dans le passeport n° ..... délivré par ..... satisfait aux conditions suivantes :

I, the undersigned (Y), hereby certify that the equid described in passport No ..... satisfies the following conditions :

El abajo (Y) firmante certifica que el équido descrito en el pasaporte n° ..... cumple los siguientes requisitos :

- (a) il a été examiné ce jour, ne présente aucun signe clinique de maladie et est apte au transport ;  
 it has been examined this day, presents no clinical sign of disease and is fit for transport ;  
 ha sido examinado hoy, no presenta síntomas clínico alguno de enfermedad y se encuentra en condiciones de ser transportado ;
- (b) il n'est pas destiné à l'abattage dans le cadre d'un programme national d'éradication d'une maladie transmissible ;  
 it is not intended for slaughter under a national eradication programme for a transmissible disease ;  
 no ha de ser sacrificado con arreglo a ningún programa nacional de erradicación de enfermedades transmisibles ;
- (c) il ne provient pas d'une exploitation faisant l'objet de mesures de restriction pour des motifs de police sanitaire et n'a pas été en contact avec des équidés d'une telle exploitation ;  
 it does not come from a holding subject to restrictions for animal health reasons and has not been in contact with equidae on such a holding ;  
 no procede de una explotación sometida a medidas restrictivas por motivos de policía sanitaria ni ha estado en contacto con équidos de explotaciones de tales características ;
- (d) à ma connaissance, il n'a pas été en contact avec des équidés atteints d'une maladie transmissible au cours des 15 jours précédant l'embarquement.  
 to the best of my knowledge, it has not been in contact with equidae affected by a transmissible disease during the 15 days prior to loading.  
 según me consta, no ha estado en contacto con équidos afectados por una enfermedad transmissible durante los 15 días anteriores a su transporte.

LA PRÉSENTE CERTIFICATION EST VALABLE 10 JOURS À COMPTER DE LA DATE DE SA SIGNATURE  
 PAR LE VÉTÉRINAIRE OFFICIEL.  
 THIS CERTIFICATION IS VALID FOR 10 DAYS FROM THE DATE OF SIGNATURE BY THE OFFICIAL  
 VETERINARIAN.  
 EL PRESENTE CERTIFICADO SERÁ VÁLIDO DURANTE DIEZ DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU  
 FIRMA POR EL VETERINARIO OFICIAL.

Date	Lieu	Pour des raisons épidémiologiques particulières, un certificat sanitaire séparé accompagner le présent passeport For particular epidemiological reasons, a separate health certificate accompanies this passport	Nom en capitales et signature du vétérinaire officiel Name in block letters and signature of official veterinarian
Date	Place	Por razones epidemiológicas especiales, el presente pasaporte va acompañado de un certificado zoonosanitario	Nombre (en mayúsculas) y firma del veterinario oficial
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate) Si/no (tachese lo que no proceda)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate) Si/no (tachese lo que no proceda)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate) Si/no (tachese lo que no proceda)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate) Si/no (tachese lo que no proceda)	
		Oui/non (barrer la mention inutile) Yes/no (delete as appropriate) Si/no (tachese lo que no proceda)	

(Y) Ce document doit être signé dans les 48 heures précédant le déplacement international de l'équidé.  
 (Y) This document must be signed within 48 hours prior to international transport of the equid.  
 (Y) Este documento deberá firmarse en las 48 horas anteriores al transporte internacional de los équidos.