



Checklist importazione cani, gatti, furetti

VETERINARIO

Studio veterinario

DETENTORE

cognome e nome

via

cap e luogo

telefono, natel



indirizzo mail



DATI SULL'ANIMALE

specie

data di nascita

gg

mm

aa

razza

paese di nascita

paese di transito

microchip

DATI CONCERNENTI L'IMPORTAZIONE

data di

gg

mm

aa

importazione

dogana

importatore

dichiarazione a
Ufficio doganale

SI

NO

CHECKLIST

Requisiti generali

D611

IDENTIFICAZIONE: microchip ! inserito prima della vaccinazione

SI

NO

D612

NOTIFICA ALLA BANCA DATI: notifica AMICUS entro 10 giorni dopo l'importazione

SI

NO

D613

CODA E ORECCHIE: integre (non recise)

SI

NO

Importazione da paesi categorie 1 e 2 (EU, paesi europei con passaporto, paesi con situazione rabbia favorevole)

D621

VACCINAZIONE ANTIRABBICA: 1a vaccinazione ad almeno 12 settimane ! attesa 21 giorni !
rivaccinazioni entro i termini indicati dal produttore del vaccino
!!! ECCEZIONI per cuccioli: vedi punto D624 !!!

SI

NO

D622

PASSAPORTO (PER PAESI CON PASSAPORTO): passaporto deve essere disponibile per animali
provenienti da paesi UE, Andorra, Islanda, Monaco, Norvegia

SI

NO

D623	CERTIFICATO VETERINARIO (PER PAESI SENZA PASSAPORTO): certificato veterinario necessario per paesi diversi da D622 (stessa funzione del passaporto)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
D624	ATTESTAZIONE PER CUCCIOLI NON VACCINATI: (a) < 12 settimane: autodichiarazione o accompagnanti da madre vaccinata prima del parto (b) 12-16 settimane: vaccinazione + autodichiarazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
<input type="checkbox"/>	Importazione da paesi categoria 3 (paesi in cui la presenza della rabbia urbana non può essere esclusa)		
<hr/>			
D631	CERTIFICATO VETERINARIO: certificato veterinario disponibile	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
D632	VACCINAZIONE ANTIRABBICA: Vaccinazione antirabbica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
D633	TITOLAZIONE ANTICORPI: Titolazione anticorpale ! prelievo 30 giorni dopo la vaccinazione ! almeno 0.5 U.I.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
D634	ATTESA 3 MESI DOPO PRELIEVO SANGUE PER TITOLAZIONE: min 3 mesi ! dalla data del prelievo del sangue	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<hr/>			
<input type="checkbox"/>	Importazioni commerciali		
<hr/>			
D641	TRACES: Documento TRACES per importazione commerciale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI

Osservazioni e complementi -----

ALLEGATI (DOCUMENTI ORIGINALI O FOTOCOPIE)

passaporto -----
 certificato sanitario -----
 autocertificazione -----
 titolazione anticorpi (titolo sufficiente) -----
 altro: -----

VIDIMAZIONE

Data e luogo gg mm aa -----

Firma del detentore -----

Conferma del detentore La persona responsabile conferma che i dati e i documenti forniti sono completi e veritieri

Firma del veterinario -----
