



Reference Number/ *Numéro de référence:* _____

Import Permit Number⁽¹⁾/ *Numéro du permis
d'importation*⁽¹⁾: _____

**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR FROZEN HORSE SPLEENS FOR PHARMACEUTICAL
PURPOSES AND EXPORTED TO NEW-ZEALAND /**

**CERTIFICAT VÉTÉRINAIRE SANITAIRE POUR RATES CONGELÉES DE CHEVAUX POUR USAGE
PHARMACEUTIQUE ET EXPORTÉES VERS LA NOUVELLE-ZÉLANDE**

Consignor (Name and Address): <i>Exportateur (Nom et adresse):</i>	Consignee (Name and Address): <i>Importateur (Nom et adresse):</i>
Processing Plant (Name and Address) ⁽¹⁾ : <i>Établissement de transformation (Nom et adresse)</i>	Origin of the product(s): <i>Origine des produits:</i> <input type="checkbox"/> Canadian-Canadienne <input type="checkbox"/> Legally imported from / <i>Légalement importés de</i> _____
Establishment Permit Number: <i>Numéro de permis de l'établissement</i> ⁽¹⁾ :	
Description of product(s): <i>Description des produits:</i>	FROZEN / CONGELÉ(S)
Type of packaging / <i>Type de conditionnement</i> ⁽¹⁾ :	
Number / <i>Nombre:</i>	
Net Weight (kg) / <i>Poids net (kg):</i>	
Animal species / <i>Espèces animales</i> :	EQUINE
Intended end use / <i>Usage final visé:</i>	PHARMACEUTICAL USE / <i>USAGE PHARMACEUTIQUE</i>
Lot-batch production / <i>Numéro de lot</i> ⁽¹⁾ :	
Container(s) and seal(s) number(s) / <i>Conteneur(s) et numéro de scellé(s)</i> ⁽¹⁾ :	
Port of Exit / <i>Port d'expédition:</i>	
Port of Entry / <i>Port d'entrée</i> ⁽¹⁾ :	
Country(ies) of transit / <i>Pays de transit</i> ⁽¹⁾ :	
Shipping date on or after (aaaa-mm-dd) / <i>Date d'expédition le ou après (yyyy-mm-dd):</i>	
Means of transportation / <i>Moyens de transport:</i> <input type="checkbox"/> Aircraft / <i>Avion</i> <input type="checkbox"/> Ship / <i>Bateau</i> <input type="checkbox"/> Truck / <i>Camion</i> <input type="checkbox"/> Other / <i>Autre</i>	Identification of the means of transport / <i>Identification du moyen de transport</i> ⁽²⁾ :

⁽¹⁾ If applicable or available/*Si applicable ou disponible.* ⁽²⁾ Flight number, vessel name, licence truck or other/*Numéro de vol, nom de bateau, plaque d'immatriculation ou autre.*

Reference Number/ Numéro de référence:

Import Permit Number⁽¹⁾/ Numéro du permis
d'importation⁽¹⁾:

I, the undersigned official veterinarian, duly authorized by the Government of Canada, hereby certify, after due enquiry and to the best of my knowledge and belief, that: / Je soussigné, en qualité de vétérinaire officiel, dûment autorisé par le Gouvernement du Canada, atteste dans le présent certificat, après enquête et au meilleur de ma connaissance et conviction, que:

- 1) The products are derived from animals which passed ante-mortem and post-mortem veterinary inspection at the time of slaughter. / Les produits sont dérivés d'animaux n'ayant pas été condamnés à l'inspection vétérinaire ante-mortem et post mortem au moment de l'abattage.
- 2) The products originate from a registered slaughtering establishment which operates under the Canadian Food Inspection Agency's (CFIA) supervision. / Les produits proviennent d'un abattoir enregistré qui opère sous la supervision de l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA).
- 3) The products are labelled "For pharmaceutical purposes only" or equivalent. / Les produits sont étiquetés « pour usage pharmaceutique seulement » ou équivalent.

NOTE: Official export stamp is required on ALL pages of the certificate. / Le cachet officiel d'exportation doit apparaître sur CHAQUE page du certificat.

Date (yyyy-mm-dd)
Date (aaaa-mm-jj)

Official Veterinarian Signature
Signature du vétérinaire officiel

Official Export Stamp
Cachet officiel d'exportation

Name of Official Veterinarian (in capital letters)
Nom du vétérinaire officiel (en lettres majuscules)