



VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF RENDERED FATS (TALLOW) FOR INDUSTRIAL  
USE TO EGYPT /

CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE POUR L'EXPORTATION DE GRAISSES FONDUES (SUIF) POUR  
USAGE INDUSTRIEL VERS L'EGYPTE

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) <sup>(1)</sup> : <i>Établissement de transformation (Nom et adresse)</i>	Origin of the product(s): <i>Origine des produits:</i>  CANADIAN-CANADIENNE
Establishment Permit Number: <i>Numéro de permis de l'établissement</i> <sup>(1)</sup> :	
Description of product(s): <i>Description des produits:</i>	
Type of packaging / <i>Type de conditionnement</i> <sup>(1)</sup> :	
Number / <i>Nombre:</i>	
Net Weight / <i>Poids net:</i>	
Animal species / <i>Espèces animales :</i>	
Intended end use / <i>Usage final:</i>	INDUSTRIAL USE / <i>USAGE INDUSTRIEL</i>
Lot-batch production / <i>Numéro de lot</i> <sup>(1)</sup> :	
Container(s) and seal(s) number(s) / <i>Conteneur(s) et numéro de scellé(s)</i> <sup>(1)</sup> :	
Port of Exit / <i>Port d'expédition:</i>	
Port of Entry / <i>Port d'entrée</i> <sup>(1)</sup> :	
Country(ies) of transit / <i>Pays de transit</i> <sup>(1)</sup> :	
Shipping Date on or after / <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 mean of transport / <i>Identification du moyen de transport</i> <sup>(2)</sup> :

<sup>(1)</sup> If applicable or available/ *Si applicable ou disponible.* <sup>(2)</sup> 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<sup>(1)</sup> / Numéro du permis d'importation<sup>(1)</sup>:

I, the undersigned Official Veterinarian, designated by the Government of Canada, certify that after due enquiry and to the best of my knowledge and belief, the by-products described below meet the following requirements: / Je, soussigné vétérinaire officiel, dûment autorisé par le gouvernement du Canada, certifie qu'au meilleur de ma connaissance et qu'après enquête, que les produits décrits ci dessus satisfont aux exigences suivantes:

1. Canada has been free from Foot-and-Mouth disease, Rinderpest for the six (6) months prior to export. / Le Canada était indemne de fièvre aphteuse, peste bovine, durant les six (6) mois précédant l'exportation.
2. The rendered fats have been processed in an establishment operating under a permit issued by the Canadian Food Inspection Agency (CFIA) and which is subjected to regular inspections by the CFIA. / Les graisses fondues ont été transformées dans un établissement opérant avec un permis émis par l'agence Canadienne d'inspection des aliments (ACIA) et lequel est sujet à des inspections régulières par l'ACIA.
3. The rendered fats have been analyzed by a third party laboratory and found to have insoluble impurities of less than 0.15%. They are considered as BSE-risk exempt commodity pursuant to the OIE Terrestrial Animal Health Code. / Les produits ont été analysés par un laboratoire indépendant reconnu par l'ACIA et leur niveau en impuretés insolubles est inférieur à 0.15%. Selon le code des animaux terrestres de l'OIE, ils sont considérés comme exempts de toute restriction relative à l'ESB.
4. The by-products have been subjected to a temperature of not less than \_\_\_\_\_(°C) for \_\_\_\_\_hour(s). / Les produits ont été soumis à une température d'au moins \_\_\_\_\_(°C) pendant \_\_\_\_\_heures(s)
5. The processing establishment has taken precautions to prevent contamination following processing. / L'établissement a pris toutes les précautions pour prévenir toute contamination après la transformation.
6. Routine monitoring programs for pathogens, rodents and insects are in place at the plant. / Un programme de routine pour la détection des agents pathogènes, l'élimination des rongeurs et des insectes est en application dans l'établissement.

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

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)