



Reference Number / *Numéro de référence*:

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

**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR EXPORT OF HIDES AND SKINS TO THAILAND /
CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE POUR EXPORTATION DE PEAUX VERS LA
THAÏLANDE**

| | |
|---|---|
| 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> Establishment Permit Number ⁽¹⁾: <i>Numéro de permis de l'établissement :</i> | Origin of the product(s): <i>Origine des produits:</i> <p style="text-align: center;">CANADIAN-CANADIENNE</p> |
| Description of product(s): <i>Description des produits:</i> | |
| Type of packaging / Type de conditionnement ⁽¹⁾: | |
| Number / Nombre: | |
| Net Weight / Poids net: | |
| Animal species / Espèces animales : | |
| Intended end use / Usage final visé: | |
| Lot-batch production / Numéro de lot ⁽¹⁾: | |
| Container(s) and seal(s) number(s) / Conteneur(s) et numéro de scellé(s) ⁽¹⁾: | |
| Port of Exit / Port d'expédition: | |
| Port of Entry / Port d'entrée ⁽¹⁾: | |
| Country(ies) of transit / Pays de transit ⁽¹⁾ : | |
| Shipping Date on or after (yyyy-mm-dd) / Date d'expédition le ou après (aaaa-mm-jj): | |
| Means of transportation / Moyens de transport: <input type="checkbox"/> Aircraft / Avion <input type="checkbox"/> Ship / Bateau <input type="checkbox"/> Truck / Camion <input type="checkbox"/> Other / Autre | Identification of the mean of transport / Identification du moyen de transport ⁽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, vétérinaire officiel, dûment autorisé par le gouvernement du Canada certifie, qu'après enquête et au mieux de ma connaissance, que:

1. The products come from a country and part of country that has been free of Foot-and-Mouth (FMD) disease and African Swine Fever for at least 3 (three) years prior to export. Vaccination against these diseases is prohibited in Canada / Les produits proviennent d'un pays ou d'une région de ce pays indemne de fièvre aphteuse et de fièvre porcine Africaine depuis au moins 3 (trois) années précédant l'exportation. La vaccination contre ces maladies est interdite au Canada.
2. The products come from a country and part of country that has been free of Rinderpest for at least 2 (two) years. Vaccination against this disease is prohibited in Canada / Les produits proviennent d'un pays ou d'une région de ce pays indemne de peste bovine depuis au moins 2 (deux) années, précédant l'exportation. La vaccination contre cette maladie est interdite au Canada.
3. The bovine Spongiform Encephalopathy (BSE) is a reportable disease in Canada / L'encéphalopathie spongiforme bovine est une maladie à déclaration obligatoire au Canada
4. Hides and skins originate from animals that were born and reared in Canada or legally imported into Canada / Les peaux proviennent d'animaux qui sont nés et élevés au Canada ou ont été légalement importés au Canada.
5. Hides and skins have not originated from animals from establishments in Canada currently quarantined due to anthrax / Les peaux ne proviennent pas d'animaux issus d'exploitations canadiennes actuellement en quarantaine pour des raisons de fièvre charbonneuse.
6. The products for export have been produced, processed, stored and transported in such a manner as to prevent contamination by communicable animal disease pathogens up to the point of departure from Canada / Les produits exportés ont été produits, transformés, stockés et transportés de telle manière à prévenir toute contamination par des agents pathogènes de maladie animale transmissible, et ce jusqu'au point de départ du Canada.
7. The products shall not be transhipped at any intermediate port / Les produits ne seront déchargés dans aucun port de transit.

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 letter)/
Nom du vétérinaire officiel (en lettres majuscules)