



Veterinary Certificate For Entry Into Tunisia

This document contains the information that will be required at point of entry. If completed in a language other than English or French it is recommended that you have it translated.
(Please print and fill in **completely** one form per animal)

PAYS d'expédition de l'animal *COUNTRY of dispatch of the animal:* _____

Numéro d'ordre du certificat *Serial Number of the Certificate:*

I. PROPRIETAIRE/PERSONNE RESPONSABLE, ACCOMPAGNANT L'ANIMAL <i>OWNER/RESPONSIBLE PERSON ACCOMPANYING THE ANIMAL</i>	
Prénom <i>First-Name:</i>	Nom <i>Surname:</i>
Adresse <i>Address:</i>	
Code postal <i>Post-Code:</i>	Ville <i>City:</i>
Pays <i>Country:</i>	Téléphone <i>Telephone:</i>

II. DESCRIPTION DE L'ANIMAL <i>DESCRIPTION OF THE ANIMAL</i>	
Espèce <i>Species:</i>	Race <i>Breed:</i>
Sexe <i>Sex:</i>	Pelage (couleur et type) <i>Coat (colour and type):</i>
Date de naissance <i>Date of birth:</i>	

III. IDENTIFICATION DE L'ANIMAL <i>IDENTIFICATION OF THE ANIMAL</i>	
Numéro de puce électronique <i>Microchip Number:</i> - Not Required	
Emplacement de la puce électronique <i>Location of Microchip:</i>	Date d'implantation de la puce électronique <i>Date of Microchipping:</i>
Numéro de tatouage <i>Tattoo Number:</i>	Date de tatouage <i>Date of Tattooing:</i>

IV. VACCINATION ANTIRABIQUE <i>VACCINATION AGAINST RABIES</i>		
Fabricant et désignation du vaccin <i>Manufacturer and name of vaccine:</i>		
Numéro de lot <i>Batch Number:</i>	Date de vaccination <i>Vaccination date:</i>	Valable jusqu'au <i>Valid until:</i>

VETERINAIRE OFFICIEL OU VETERINAIRE HABILITE PAR L'AUTORITE COMPETENTE* (dans ce dernier cas, l'autorité compétente doit viser le certificat) <i>OFFICIAL VETERINARIAN OR VETERINARIAN AUTHORISED BY THE COMPETENT AUTHORITY*</i> (in the latter case, the competent authority must endorse the certificate) Je CERTIFIE QU'AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE L'ANIMAL D'ANIMAL DE COMPAGNIE DÉCRIT CI-DESSUS EST ASSEZ SAIN POUR LE VOYAGE, SUIS LIBRE DES PARASITES ET LIBRE DES MALADIES CONTAGIEUSES AUX HUMAINS : I certify that to the best of my knowledge the pet animal described above is healthy enough for travel, is free of parasites and free of diseases communicable to humans:	
Prénom <i>First-Name:</i>	Nom <i>Surname:</i>
Adresse <i>Address:</i>	SIGNATURE, DATE & CACHET <i>SIGNATURE, DATE & STAMP:</i>
Code postal <i>Post-Code:</i>	
Ville <i>City:</i>	
Pays <i>Country:</i>	
Téléphone <i>Telephone:</i>	

DATE & CACHET <i>DATE & STAMP:</i>
--