



**PRÉFET  
DE SAINT-PIERRE  
ET MIQUELON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

N° DU CERTIFICAT : \_\_\_\_\_

Document d'accompagnement pour l'importation et le transit à Saint-Pierre et Miquelon des animaux de compagnie de l'ordre des rongeurs, des lagomorphes, des insectivores, des dermoptères, des poissons, des reptiles et des amphibiens

**I. PROPRIETAIRE / OWNER**

Nom / Name :

Adresse / Adress :

**II. DESCRIPTION DE L'ANIMAL / DESCRIPTION OF ANIMAL**

| <b>NOMBRE<br/>NUMBER</b> | <b>ESPECE<br/>SPECIES</b> | <b>RACE<br/>BREED</b> | <b>IDENTIFICATION</b> | <b>AUTRES INFORMATIONS<br/>OTHERS INFORMATION</b> |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>                              |



**PRÉFET  
DE SAINT-PIERRE  
ET MIQUELON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

N° DU CERTIFICAT : \_\_\_\_\_

Document d'accompagnement pour l'importation et le transit à Saint-Pierre et Miquelon des animaux de compagnie de l'ordre des rongeurs, des lagomorphes, des insectivores, des dermoptères, des poissons, des reptiles et des amphibiens

### III. ATTESTATION SANITAIRE /

Je soussigné, **vétérinaire praticien**, certifie que :

a) les animaux décrits ci-dessus ont été examinés le   
et ne présentent aucun signe clinique de maladie ou de suspicion de maladie infectieuse ou contagieuse à l'homme ou à l'animal et ont été jugés aptes au transport ;

b) les mammifères décrits ci-dessus ont été soumis à au moins un traitement contre les parasites internes et externes, au cours des 40 derniers jours précédant l'expédition, soit le   
avec le(s) produit(s) suivant(s) :

c) que j'ai reçu du propriétaire une déclaration attestant que jusqu'à leur expédition sur le territoire de Saint Pierre et Miquelon les animaux décrits dans le présent certificat ne seront pas en contact avec des animaux ne présentant pas un statut sanitaire équivalent.

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Lieu <input type="text"/>  | Date <input type="text"/> |
| Signature et cachet personnel du vétérinaire praticien<br><i>Signature and personal stamp of the official veterinarian</i> |                           |