**附件3**

携带进境宠物（犬、猫）信息登记表

（指定国家或地区版）

|  |
| --- |
| **宠物信息** |
| 宠物种类： | 宠物姓名： |
| 来源国家（地区）： | 性别： |
| 品种： | 数量： |
| 生日： | 毛色： |
| 运送状态： | 抵达时期： |
| 抵达口岸： | 搭乘交通工具编号： |
| 芯片： | 类型： | 识别号码： | 植入日期： | 植入部位： |
|  |  |  |  |
| **携带人信息** |
| 姓名： | 联系电话： |
| 邮箱： |  |
| 境外住址： |
| 境内地址： |

携带进境宠物（犬、猫）信息登记表

（非指定国家或地区版）

|  |
| --- |
| **宠物信息** |
| 宠物种类： | 宠物姓名： |
| 来源国家（地区）： | 性别： |
| 品种：Breed | 数量： |
| 生日： | 毛色： |
| 运送状态： | 抵达时期： |
| 抵达口岸： | 搭乘交通工具编号： |
| 芯片： | 类型： | 识别号码： | 植入日期： | 植入部位： |
|  |  |  |  |
| 狂犬病抗体检测： | 采血日： | 抗体滴度： | 检测机构： |
|  |  |  |
| 狂犬病疫苗接种： |  | 接种日期： | 有效期： | 制造商： |
| **携带人信息** |
| 姓名： | 联系电话： |
| 邮箱： |  |
| 境外住址： |
| 境内地址： |

**Anexo 3**

**Formulario de registro de información de mascotas(perros y gatos) al entrar en el país**

(Diseñado para países o regiones designados)

|  |
| --- |
| Información de la mascota |
| Tipo de mascota: | Nombre de la mascota: |
| País o región de origen: | Género: |
| Variedad: | Cantidad: |
| Fecha de nacimiento: | Color de pelo: |
| Estado de transporte: | Fecha de llegada: |
| Puerto de destino: | No. del medio de transporte: |
| Microchip: | Tipo: | No. de identificación: | Fecha de implantación: | Zona de implantación: |
|  |  |  |  |
| **Información del propietario** |
| Apellido y nombre: | Número de teléfono: |
| Correo electrónico: |  |
| Domicilio en el extranjero: |
| Domicilio en el país: |

**Formulario de registro de información de mascotas(perros y gatos) al entrar en el país**

(No diseñado para países o regiones designados)

|  |
| --- |
| Información de la mascota |
| Tipo de mascota: | Nombre de la mascota: |
| País o región de origen: | Género: |
| Variedad: | Cantidad: |
| Fecha de nacimiento: | Color de pelo: |
| Estado de transporte: | Fecha de llegada: |
| Puerto de destino: | No. del medio de transporte: |
| Microchip: | Tipo: | No. de identificación | Fecha de implantación: | Zona de implantación: |
|  |  |  |  |
| Prueba de anticuerpos de la rabia: | Fecha de toma de muestra: | Concentración de anticuerpos: | Instituto donde se hace la prueba: |
|  |  |  |
| Vacunación contra la rabia: |  | Fecha de vacunación | Período de validez: | Fabricante: |
| **Información del propietario** |
| Apellido y nombre: | Número de teléfono: |
| Correo electrónico: |  |
| Domicilio en el extranjero: |
| Domicilio en el país: |

***Nota: La versión en español solo para referencia, hay que rellenar la información en la versión en chino.***