

Legislació consolidada

Última revisió 20.05.2015

DECRET 49/2005, de 4 de març, del Consell de la Generalitat, pel qual es regula el passaport per a gossos, gats i furons.

(DOCV núm. 4961 de 08.03.2005) Ref. 1261/2005

En els últims anys el sector dels animals de companyia ha adquirit una considerable importància a la Comunitat Valenciana.

A causa de la varietat de documents existents que certifiquen l'estat sanitari, vacunacions, desparasitació, aspectes de conducta, així com altres tractaments dels esmentats animals, es fa necessari unificar-los tots en un únic document que reculla totes estes actuacions.

El Reglament (CE) número 998/2003 del Parlament Europeu i del Consell, de 26 de maig de 2003, pel qual s'aproven les normes zoosanitàries aplicables als desplaçaments d'animals de companyia sense ànim comercial, i es modifica la Directiva 92/65/CEE, del Consell, harmonitza les normes zoosanitàries aplicables als desplaçaments dels animals de companyia sense finalitat comercial a l'àmbit territorial de la Unió Europea i determina l'obligatorietat d'un passaport que acompanye els animals en els esmentats desplaçaments. Així, a partir del dia 1 d'octubre de 2004 els gossos, gats i furons que realitzen desplaçaments a l'àmbit de la Unió Europea hauran d'anar acompanyats d'un passaport, este passaport haurà de complir els requisits que ha de tindre una targeta sanitària.

La Decisió de la Comissió de la Unió Europea de 26 de novembre de 2003 estableix el model de passaport per als desplaçaments intracomunitaris de gossos, gats i furons.

Este document l'expedeixen els veterinaris facultatius, i en este se certifica el compliment dels requisits de vacunació antiràbica, a més d'altres vacunacions, amb l'objectiu que presente tota la informació necessària en relació amb la situació sanitària de l'animal, a més d'incloure una secció sobre anàlisis clíniques i legalització. Així mateix, ja que els passaports també es poden utilitzar per als desplaçaments d'estos animals fora de la Unió Europea, s'opta, a l'àmbit de la Comunitat Valenciana, per erigir este passaport en el document únic sanitari i d'identificació dels gossos, gats i furons, exigint-lo amb caràcter general als seus propietaris i posseïdors a l'empara de la Llei 4/1994, de 8 de juliol, de la Generalitat, sobre Protecció dels Animals de Companyia, coordinant-se la seua expedició amb el Registre Supramunicipal d'Animals de Companyia de la Comunitat Valenciana (Decret 158/1996, de 13 d'agost, del Consell de la Generalitat, pel qual es desenvolupa la Llei 4/1994, de 8 de juliol, de la Generalitat, i l'Ordre de 25 de setembre de 1996, de la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient, per la qual es regula el sistema d'identificació d'animals de companyia).

D'altra banda, este document substituirà a la Comunitat Valenciana l'actual cartilla sanitària dels referits animals (Ordre d'1 de juny de 1996, de la Conselleria d'Agricultura i Medi Ambient, per la qual s'estableix l'obligatorietat de la vacunació antiràbica a la Comunitat Valenciana), encara que en la disposició transitòria del present decret es preveu la seua substitució progressiva.

Finalment, en el passaport es reflectirà, si és el cas, el resultat final de les proves de socialització dels gossos potencialment perillosos, als quals es refereix l'article 7 del Decret 145/2000, de 26 de setembre, del Consell de la Generalitat, pel qual es regula, a la Comunitat Valenciana, la tinença d'animals potencialment perillosos.

Per allò que s'ha exposat, a proposta del conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació, conforme amb el Consell Jurídic Consultiu de la Comunitat Valenciana, i amb la deliberació prèvia del Consell de la Generalitat, en la reunió del dia 4 de març de 2005,

DECRETE

Article 1. Objecte i àmbit d'aplicació

1. L'objectiu del present decret és establir el passaport per a gossos, gats i furons com a model únic i vàlid de document sanitari i d'identificació per a estes espècies a l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana, d'este, obligatòriament, s'hauran de proveir els amos o posseïdors d'estos animals que romanguen al territori d'esta Comunitat, siga quin siga el lloc de residència de les referides persones. Tot això sense perjudi que qualsevol d'estos animals que procedisca de la Unió Europea estiga dotat del corresponent passaport.

2. El passaport per a gossos, gats i furons s'ajustarà al model que s'estableix en l'annex del present decret, que podrà ser modificat mitjançant una ordre del conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació per a adaptar el seu contingut a les modificacions de les normes zoosanitàries aplicables a estos animals.

3. ¹ a) En el cas de gossos en què la seua edat no els obligue a estar identificats ni vacunats de ràbia, les vacunes diferents de ràbia i altres tractaments es reflectiran en un document el model del qual s'establirà per mitjà d'una orde de la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de benestar dels animals de companyia.

b) En el cas de gats i furons que no realitzen desplaçaments intracomunitaris, subjectes a la normativa comunitària vigent i que no s'identifiquen, les vacunes, incloses les de la ràbia, i altres tractaments, es reflectiran en un document el model del qual s'establirà per mitjà d'una orde de la persona titular de la conselleria amb competències en matèria de benestar dels animals de companyia

Article 2. Obligatorietat ²

1. L'expedició del passaport es realitzarà en el moment de la identificació, atenent el que estableix la normativa vigent en identificació dels animals de companyia.

2. L'expedició del passaport i identificació de l'animal serà sempre prèvia a la vacunació antiràbica d'este en aquells animals en què esta vacuna siga obligatòria d'acord amb la normativa vigent.

Article 3. Expedició i emplenament

1. L'expedició del passaport i l'emplenament de les seues dades serà realitzada pels veterinaris facultatius col·legiats que realitzen l'aplicació dels tractaments sanitaris o la identificació de l'animal, o les altres actuacions que siguen objecte d' anotació.

2. La Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació serà la responsable de l'emissió i distribució dels passaports, encara que podrà fer-ho indirectament, a través del Consell Valencià de Col·legis de Veterinaris, mitjançant la subscripció del corresponent conveni de col·laboració que, en tot cas, garantirà el control de l'emissió per part de la conselleria.

Article 4. Comunicació de dades

El veterinari facultatiu col·legiat que expedisca el passaport haurà de comunicar el seu número, en relació amb les dades d'identificació de l'animal al qual corresponen, en el termini màxim d'un mes comptat a partir de la data d'emissió, al Registre Supramunicipal d'Animals de Companyia de la Comunitat Valenciana.

¹ Apartat 3 de l'article 1 afegit pel **Decret 48/2015, de 17 d'abril**, del Consell, de modificació del Decret 49/2005, de 4 de març, pel qual es regula el passaport per a gossos, gats i furons. [2015/3458] (DOCV núm. 7508 de 20.04.2015) Ref. Base de dades 003426/2015.

² Redacció que en fa de l'article 2 el **Decret 48/2015, de 17 d'abril**.

DISPOSICIÓ TRANSITÒRIA

Del manteniment de la cartilla sanitària i la seua substitució

Els amos o posseïdors dels gossos, gats i furons vacunats i identificats amb anterioritat a la data d'entrada en vigor del present decret podran mantindre la cartilla sanitària de què estiguen proveïts, que podrà ser substituïda pel passaport establert, i que serà necessari en tot cas per al desplaçament d'estos animals a un altre estat membre de la Unió Europea, o a un país tercer.

DISPOSICIONS FINALS

Primera. Autorització per al desenvolupament del decret

Es faculta el conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació perquè dicte les disposicions necessàries per al desenvolupament i aplicació d'allò que disposa el present decret.

Segona. Entrada en vigor

Este decret entrarà en vigor l'endemà de la publicació en el Diari Oficial de la Generalitat Valenciana.

València, 4 de març de 2005

El president de la Generalitat,
FRANCISCO CAMPS ORTIZ

El conseller d'Agricultura, Pesca i Alimentació,
JUAN GABRIEL COTINO FERRER

ANNEX



(interior portada)



UNIÓN EUROPEA / ESPAÑA

UNIÓ EUROPEA / ESPANYA

EUROPEAN UNION - SPAIN

PASAPORTE PARA
ANIMALES DE COMPAÑÍA

PASSAPORT PER A
ANIMALS DE COMPANYIA

PET PASSPORT

Este pasaporte contiene 40 páginas
Este passaport conté 40 pàgines
This passport contains 40 pages

ES 17 0123456 /

Este pasaporte es válido para los desplazamientos entre los Estados Miembros de las siguientes especies de animales de compañía: perros, gatos y hurones.

Este passaport és vàlid per als desplaçaments entre els Estats Membres de les següents espècies d'animals de companyia: gossos, gats i furons.

This passport is valid for the movement of pet animals of the species dogs, cats and ferrets between Members States.

2 ES 17 01 23 45 6

I. PROPIETARIO
I. PROPRIETARI / I. OWNER

1. Apellidos / Cognoms / Surname -----

 Nombre / Nom / Name -----
 Dirección / Adreça / Address -----
 Código postal / Codi Postal / Post-code -----
 Localidad / Localitat / City -----
 País / País / Country -----

2. Apellidos / Cognoms / Surname -----

 Nombre / Nom / Name -----
 Dirección / Adreça / Address -----

 Código postal / Codi Postal / Post-code -----
 Localidad / Localitat / City -----
 País / País / Country -----

3. Apellidos / Cognoms / Surname -----

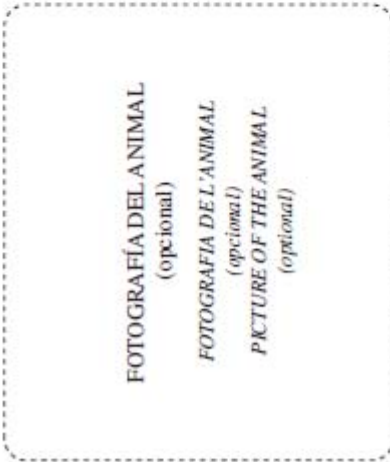
 Nombre / Nom / Name -----
 Dirección / Adreça / Address -----

 Código postal / Codi Postal / Post-code -----
 Localidad / Localitat / City -----
 País / País / Country -----

ES 17 01 23 45 6

3

**II. DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL
II. DESCRIPCIÓ DE L'ANIMAL
II. DESCRIPTION OF ANIMAL**



- 1. Nombre / Nom / Name* _____
- 2. Especie / Espècie / Species _____
- 3. Raza / Raça / Breed _____
- 4. Sexo / Sex / Sex _____
- 5. Fecha de nacimiento / Data de naixement / Date of birth* _____
- 6. Capa / Capa / Coat
(Color y tipo / Color i tipus / Colour & type) _____

* Declarada por el propietario / Declarada pel propietari / As stated by owner

4 **ES 17 0123456**

**III. IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL
III. IDENTIFICACIÓ DE L'ANIMAL
III. IDENTIFICATION OF ANIMAL**

- 1. Número de microchip / Número de microchip / Microchip number

- 2. Fecha de implantación del microchip /
Data d'implantació del microchip / Date of microchipping

- 3. Localización del microchip /
Localització del microchip / Location of microchip

- 4. Número de tatuaje / Número de tatuatge / Tattoo number

- 5. Fecha del tatuaje / Data del tatuatge / Date of tattooing

Debe verificarse la identificación antes de todo nuevo registro en el presente pasaporte.

Ha de verificar-se la identificació abans de tot nou registre en el present passaport.

The identification must be verified before any new entry is made on this passport.

ES 17 0123456 5

6 ES 17 0123456	IV. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA IV VACUNA ANTIRÀBICA IV. VACCINATION AGAINST RABIES			
	FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i> MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² <i>DATA DE VACUNACIÓ ¹</i> <i>VÀLIDA FINS ²</i> VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE	
		1		
		2		
		1		
		2		
Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp		
Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp		

ES 17 0123456 7		1		
		2		
		1		
		2		
	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp	
		1		
		2		
	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp	
		1		
		2		
Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp		
	1			
	2			
Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:		Sello Campaña <i>Segell Campanyes</i> Stamp		

8 ES 17 0123456	IV. VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA IV VACUNA ANTIRÀBICA IV. VACCINATION AGAINST RABIES		
	FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i> MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² <i>DATA DE VACUNACIÓ ¹</i> <i>VÀLIDA FINS ²</i> VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO <i>VETERINARI AUTORIZAT</i> AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA</i> STAMP & SIGNATURE
		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
		2	
	Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp		
		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
		2	
	Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp		

ES 17 0123456 9		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
		2	
	Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp		
		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
		2	
	Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp		
		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
		2	
	Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp		
		1	Colegiado nº / col·legiat nòm / License #:
	2		
Sello Campaña <i>Segell Campanya</i> Stamp			

V. TEST SEROLÓGICO ANTIRRÁBICO
V. TEST SEROLÒGIC ANTIRÀBIC
V. RABIES SEROLOGICAL TEST

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) _____, que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

Certifique que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa) _____, que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) _____, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

Cognoms i nom, data i firma del veterinarí autoritzat:

Name, date and signature of the authorised veterinarian.

SELLO Y FIRMA
 SEGELLI FIRMA
 STAMP & SIGNATURE

10 **ES170123456**

EN CASO DE NUEVA PRUEBA
EN CAS DE NOVA PROVA
IN CASE OF A FURTHER TEST

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) _____, que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

Certifique que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa) _____, que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) _____, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

Cognoms i nom, data i firma del veterinarí autoritzat:

Name, date and signature of the authorised veterinarian.

SELLO Y FIRMA
 SEGELLI FIRMA
 STAMP & SIGNATURE

ES170123456 11

**EN CASO DE NUEVA PRUEBA
EN CAS DE NOVA PROVA
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) _____, que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

Certifiquo que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa) _____, que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) _____, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:
Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA
SEGELL I FIRMA
STAMP & SIGNATURE

12 **ES 17 01 23 45 6**

**EN CASO DE NUEVA PRUEBA
EN CAS DE NOVA PROVA
IN CASE OF A FURTHER TEST**

Certifico que he examinado los resultados oficiales de una prueba serológica efectuada en un laboratorio autorizado de la UE a partir de una muestra tomada del animal el (dd/mm/aaaa) _____, que establecen que el título de anticuerpos neutralizantes del virus de la rabia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

Certifiquo que he examinat els resultats oficials d'una prova serològica efectuada en un laboratori autoritzat de la UE a partir d'una mostra presa de l'animal el (dd/mm/aaaa) _____, que estableixen que el títol d'anticossos neutralitzants del virus de la ràbia era igual o superior a 0,5 UI/ml.

I have seen an official record of the result of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy) _____, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than 0.5 IU/ml.

Apellidos y nombre, fecha y firma del veterinario autorizado:

*Cognoms i nom, data i firma del veterinari autoritzat:
Name, date and signature of the authorised veterinarian.*

SELLO Y FIRMA
SEGELL I FIRMA
STAMP & SIGNATURE

ES 17 01 23 45 6 13

**VI. TRATAMIENTO CONTRA LAS GARRAPATAS
VI. TRACTAMENT CONTRA LES CAPARRES / VI. TICK TREATMENT**

FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	FECHA ¹ / HORA ² DATA ¹ / HORA ² DATE ¹ / TIME ²	VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	

	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / Ecosme #:
	2	

14
ES 17
0123456

ES 17
0123456
15

16
ES 17 0123456

VI. TRATAMIENTO CONTRA LAS GARRAPATAS VI. TRACTAMENT CONTRA LES CAPARRES / VI. TICK TREATMENT		
FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	FECHA ¹ / HORA ² DATA ¹ / HORA ² DATE ¹ / TIME ²	VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	

ES 17 0123456 17

	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicencia #:
	2	

18
ES 17 0123456

VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS VII TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS / VII ECHINOCOCCUS TREATMENT		
FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	FECHA ¹ / HORA ² DATA ¹ / HORA ² DATE ¹ / TIME ²	VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	

ES 17 0123456 19

	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	

20 ES 17 0123456	VII. TRATAMIENTO CONTRA ECHINOCOCCUS VII. TRACTAMENT CONTRA ECHINOCOCCUS / VII. ECHINOCOCCUS TREATMENT		
	FABRICANTE Y NOMBRE DEL PRODUCTO / FABRICANT I NOM DEL PRODUCTE MANUFACTURER & NAME OF PRODUCT	FECHA ¹ / HORA ² DATA ¹ / HORA ² DATE ¹ / TIME ²	VETERINARIO VETERINARI VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	

ES 17 0123456 21		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / llicència #:
		2	

22 ES 17 0123456	VIII. OTRAS VACUNAS VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION		
	FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² DATA DE VACUNACIÓ ¹ VÁLIDA FINS ² VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	

ES 17 0123456 23		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	
		1	Colegiado nº / col·legiat nºm / License #:
		2	

24

ES 17 0123456

VIII. OTRAS VACUNAS
VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION

FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² DATA DE VACUNACIÓ ¹ VÁLIDA FINS ² VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	

ES 17 0123456

25

	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
	2	

26

ES 17 0123456

VIII. OTRAS VACUNAS
VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION

FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² DATA DE VACUNACIÓ ¹ VÁLIDA FINS ² VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO VETERINARI AUTORIZAT AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA SEGELL I FIRMA STAMP & SIGNATURE
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	

ES 17 0123456

27

	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	
	1	Colegiado nº / col·legiat nòm / llicença #:
	2	

VIII. OTRAS VACUNAS
VIII. ALTRES VACUNES / VIII. OTHER VACCINATION

FABRICANTE Y NOMBRE DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOTE <i>FABRICANT I NOM DE LA VACUNA / NÚMERO DE LOT</i> MANUFACTURER & NAME OF VACCINE / BATCH NUMBER	FECHA DE VACUNACIÓN ¹ VÁLIDA HASTA ² <i>DATA DE VACUNACIÓ ¹ VÁLIDA FINS ²</i> VACCINATION DATE ¹ VALID UNTIL ²	VETERINARIO AUTORIZADO <i>VETERINARI AUTORIZAT</i> AUTHORISED VETERINARIAN SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA</i> STAMP & SIGNATURE
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:

<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:
<input type="text"/>	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> Colegiado nº / col·legiat nòm / license #:

28
ES 17 0123456

ES 17 0123456
29

IX. EXAMEN CLÍNICO
IX. EXAMEN CLÍNIC / IX. CLINICAL EXAMINATION

DECLARACIÓN DECLARACIÓ / DECLARATION	FECHA DATA / DATE	VETERINARIO / VETERINARI / VETERINARIAN SELLO Y FIRMA / SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:

30
ES 17 0123456

IX. EXAMEN CLÍNICO
IX. EXAMEN CLÍNIC / IX. CLINICAL EXAMINATION

DECLARACIÓN DECLARACIÓ / DECLARATION	FECHA DATA / DATE	VETERINARIO / VETERINARI / VETERINARIAN SELLO Y FIRMA / SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:
El animal se encuentra en buen estado de salud y puede efectuar el desplazamiento a su destino. <i>L'animal es troba en bon estat de salut i pot efectuar el desplaçament al seu destí.</i> <i>The animal is in good health and able to withstand carriage to its destination.</i>		Colegiado nº / col·legiat nºm / license #:

ES 17 0123456
31

32

ES 17 0123456

X. LEGALIZACIÓN X. LEGALITZACIÓ / X. LEGALISATION		
ÓRGANO LEGALIZADOR <i>ORGAN QUE LEGALITZA / LEGALISING BODY</i>	FECHA <i>DATA / DATE</i>	SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE</i>

ES 17 0123456

33

X. LEGALIZACIÓN X. LEGALITZACIÓ / X. LEGALISATION		
ÓRGANO LEGALIZADOR <i>ORGAN QUE LEGALITZA / LEGALISING BODY</i>	FECHA <i>DATA / DATE</i>	SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA / STAMP & SIGNATURE</i>

³⁴
ES 17 0123456

XI. OTROS
XI. ALTRES / XI. OTHERS

[Empty box for notes]

ES 17 0123456 ³⁵

XI. OTROS
XI. ALTRES / XI. OTHERS

[Empty box for notes]

XII. ANIMALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS

El veterinario que suscribe D. _____, colegiado n.º _____, informa que ha realizado el cuestionario de socialización n.º _____, al perro de raza _____, nombre _____, n.º de microchip/tatuaje _____.

D. _____ DNI _____ ha formalizado declaración jurada como responsable del animal referenciado, que queda unida a la presente.

A la vista del test de socialización y de la declaración jurada, considero que el animal de referencia es: _____, debiendo ser conducido en todo caso por la vía pública de acuerdo a lo previsto en las leyes y reglamentos.

El veterinario que suscribe en ningún caso puede predecir el comportamiento anómalo del animal bajo condiciones ambientales o influencias de terceras personas que pudieran estimular un carácter agresivo, siendo en todo caso el propietario responsable del comportamiento del animal.

Validez, 1 año.
_____ de _____ de 20 _____

(Firma y Sello del Veterinario)
Colegiado N.º

36 **ES 17 01 23 45 6**

XII. ANIMALS POTENCIALMENT PERILLOSO

El veterinari que subscriu Sr. _____, col·legiat n.º _____, informa que ha realitzat el qüestionari de socialització n.º _____, al gos de raça _____, nom _____, n.º de microxip/tatuatge _____.

Sr. _____ DNI _____ ha formalitzat declaració jurada com a responsable de l'animal referenciat, que queda unida a aquesta.

A la vista del test de socialització i de la declaració jurada, considero que l'animal de referència és: _____, i ha de ser conduït sempre per la via pública d'acord amb el que es preveu en les lleis i reglaments.

El veterinari que subscriu en cap cas pot preveure el comportament anòmal de l'animal sota condicions ambientals o influències de terceres persones que pogueren estimular un caràcter agressiu. És, en tot cas, el propietari el responsable del comportament de l'animal.

Validesa, 1 any.
_____ de _____ de 20 _____

(Firma y Sello del Veterinario)
Colegiat n.º

ES 17 01 23 45 6 37

XII. POTENTIALLY DANGEROUS ANIMALS

The undersigned veterinary surgeon Mr./Ms. _____, official association member _____, hereby makes known that he/she has filled in the questionnaire on socialisation nº _____ for the dog of breed nº / talloo _____, name _____ microchip _____.

Mr./Ms. _____ with I.D. card nº _____ has had a sworn statement drawn up as party responsible for the aforementioned animal, which is adjoined hereto.

In view of the socialisation test and sworn statement I consider that the animal referred to is: _____ and has in any event to be led in public thoroughfares in accordance with what is laid down in laws and regulations.

The undersigned veterinary surgeon cannot under any circumstances forecast the animal's anomalous behaviour under environmental conditions or influences of third parties which might stimulate and aggressive character, the owner being responsible for the animal's behaviour in any event.

Valid for one year

_____ of _____ de 20 _____

(Veterinary surgeon's signature and stamp)
Member number

38
ES 17 0123456

XIII. RENOVACIÓN ANUAL CERTIFICADO PRUEBAS DE SOCIALIZACIÓN
XIII. RENOVACIÓ ANUAL CERTIFICAT PROVA DE SOCIALITZACIÓ
XIII. ANNUAL RENEWAL OF CERTIFICATE FOR SOCIALISATION TESTS

RESULTADO (apto / no apto) <i>RESULTAT (apte / no apte)</i> <i>RESULT (pass / fail)</i>	FECHA <i>DATA</i> <i>DATE</i>	SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA</i> <i>STAMP & SIGNATURE</i>
Cuestionario nº / <i>Qüestionari núm</i> / <i>Questionnaire</i>		
Cuestionario nº / <i>Qüestionari núm</i> / <i>Questionnaire</i>		
Cuestionario nº / <i>Qüestionari núm</i> / <i>Questionnaire</i>		

39
ES 17 0123456

40
ES 17 0123456

RESULTADO (apto / no apto) <i>RESULTAT (apte / no apte)</i> <i>RESULT (pass / fail)</i>	FECHA <i>DATA</i> <i>DATE</i>	SELLO Y FIRMA <i>SEGELL I FIRMA</i> <i>STAMP & SIGNATURE</i>
Questionario nº / <i>Questionari núm / Questionnaire</i>		
Questionario nº / <i>Questionari núm / Questionnaire</i>		
Questionario nº / <i>Questionari núm / Questionnaire</i>		



(interior contraportada)

ANÀLISI JURÍDICA

Aquesta disposició està afectada per:

Modificada per:

- **DECRET 48/2015, de 17 d'abril, del Consell, de modificació del Decret 49/2005, de 4 de març, pel qual es regula el passaport per a gossos, gats i furons. [2015/3458]**