



*Ministry of Health*  
**Ministero della Salute**

*Veterinary certificate for wet blue bovine skins intended to be exported from Italy to the People's  
Republic of China*

Certificato veterinario per pelli bovine wet blue destinate ad essere esportate dall'Italia verso la  
Repubblica Popolare di Cina

*Certificate nr:* \_\_\_\_\_

Certificato nr:

*Competent central Authority:* Ministry of Health

Autorità centrale competente Ministero della Salute

*Local sanitary unit issuing this certificate:* \_\_\_\_\_

Autorità sanitaria locale che rilascia questo certificato

*Consignor (name and address):* \_\_\_\_\_

Speditore (nome e indirizzo)

---

---

*Consignee (Name and address):* \_\_\_\_\_

Destinatario (nome e indirizzo)

---

---

*Place of loading:* \_\_\_\_\_

Luogo di carico

*Mean of transport:* \_\_\_\_\_

Mezzo di trasporto

*Commercial name of product:* wet blue skin

Nome commerciale dei prodotti pelli wet blu

*Quantity (Kg):* \_\_\_\_\_

Quantità

*Number of packages:* \_\_\_\_\_

Numero di colli

**SANITARY INFORMATION/INFORMAZIONI SANITARIE**

*I, the undersigned official veterinarian, certify that the above described hides/Il sottoscritto, veterinario ufficiale, certifica che:*

- 1. the skins have been treated as follow: tanned/wet blue assuring their full hygienic safety/le pelli sono state sottoposte a trattamento conciario/wet blue che ne garantisce la piena sicurezza dal punto di vista igienico;*
- 2. the wet blue skins have been dispatched from an area in which no clinical sign of OIE list species disease have occurred prior to date of dispatch/le pelli wet blue sono state caricate in una zona in cui non si è avuto nessun segno clinico delle malattie di cui alla lista OIE proprie della specie prima della data di spedizione;*
- 3. after the treatment, the wet blue skins have undergone all precautions to avoid recontamination with pathogenic agents and contact with any live animal or animal products/dopo il trattamento, le pelli blue wet sono state oggetto di precauzioni idonee ad evitarne la ricontaminazione con agenti patogeni e il contatto con animali vivi e loro prodotti.*

*Done at - on:* \_\_\_\_\_  
Luogo e data

*Name of the official veterinarian (in capital letter):* \_\_\_\_\_  
Nome del veterinario ufficiale (in stampatello)

*Signature:* \_\_\_\_\_  
Firma

*Local sanitary unit official stamp:*  
Timbro dell'ASL