



Ministero della Salute

MODEL IDENTIFICATION DECLARATION/ MODELLO DI DICHIARAZIONE IDENTIFICATIVA

Instructions/ Istruzioni

This declaration is required as part of the import permit application for all dogs and cats being imported to Australia from approved group 2 countries. / *La presente dichiarazione è richiesta quale parte della domanda di permesso di importazione per tutti i cani e i gatti importati in Australia dai paesi approvati del gruppo 2.*

This declaration may be completed as part of the import permit application for dogs and cats being imported to Australia from approved group 3 countries. If the application is completed as specified, the animal may be eligible for a 10 day post entry quarantine (PEQ) period; if not completed, the animal will require at least a 30 day PEQ period. / *La presente dichiarazione può essere compilata quale parte della domanda di permesso di importazione per i cani e i gatti importati in Australia dai paesi approvati del gruppo 3. Se la domanda è compilata come specificato, l'animale è idoneo per un periodo di quarantena post ingresso (PEQ) di 10 giorni; se non è compilata, per l'animale sarà necessario un periodo di quarantena post ingresso (PEQ) di almeno 30 giorni.*

This document must be forwarded to the Department of Agriculture, Fisheries and Forestry at catdogidcheck@agriculture.gov.au by the official government veterinarian or another official from the competent authority of the exporting country. The email must include the following information in the subject line: Importer surname, importer first name, animal name, microchip number, country of export (e.g. Smith, John, Spot 123456789, Australia). The department will not accept identification declarations from any other source./ *Il presente documento deve essere inoltrato al Dipartimento dell'Agricoltura, Pesca e Foreste all'indirizzo catdogidcheck@agriculture.gov.au dal veterinario ufficiale o da un altro funzionario dell'autorità competente del paese esportatore. Nell'oggetto della mail devono essere riportate le seguenti informazioni: cognome dell'importatore, nome dell'importatore, nome dell'animale, numero del microchip, paese di esportazione (ad es. Smith, John, Spot 123456789, Australia). Il dipartimento non accetterà dichiarazioni di identificazione provenienti da qualsiasi altra fonte.*

Section A: Official Government Veterinarian/ Sezione A: Veterinario ufficiale

1. Name:/ *Nome:* _____
2. Competent authority of the exporting country:/ *Autorità competente del paese esportatore:* _____

3. Address of the competent authority:/ *Indirizzo dell'autorità competente:*

Street address (PO box not accepted):/ *Indirizzo (non è accettata la casella postale):* _____

Suburb/Town/City:/ *Frazione/Località/Città:* _____

State / province:/ *Stato/Provincia:* _____

Zip / Postcode:/ *Codice postale:* _____ Country:/ *Paese:* _____

Section B: Animal identification details/ Sezione B: Dati identificativi dell'animale

4. Name of animal:/ *Nome dell'animale:* _____

5. Date of birth:/ *Data di nascita:* _____

6. Sex:/ *Genere:* Male/ *Maschio* Neutered male/ *Maschio castrato*

Female/ *Femmina* Neutered female/ *Femmina sterilizzata*

7. Description (breed, colour, size, distinguishing marks/features):/ *Descrizione (razza, colore, taglia, caratteri distintivi/caratteristiche):*

8. Microchip number scanned by official veterinarian (must be 10 or 15 digits):/ *Numero del microchip scansionato dal veterinario ufficiale (deve essere 10 o 15 cifre):*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Second microchip number (if required)/ *Numero del secondo microchip (se richiesto)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Date of microchip scanning (dd/mm/yy):/ *Data di scansione del microchip (gg/mm/aa):*

10. Site of microchip(s):/ *Sito del/dei microchip:* _____

11. Import permit application number (if known):/ *Numero di domanda di permesso di importazione (se noto):* _____

Section C: Official Government Veterinarian declaration/Sezione C: Dichiarazione del veterinario ufficiale

To be completed by the person named in section A of this form. / *Da compilare a cura della persona menzionata nella Sezione A del presente documento.*

I declare that:/ *Il sottoscritto dichiara:*

- I have scanned the microchip and verified the identity of the animal identified on the date specified in section B./ *di aver scansionato il microchip e verificato l'identità dell'animale alla data indicata nella Sezione B;*
- the information I have provided is true and correct to the best of my knowledge./ *che le informazioni fornite sono veritiere e corrette per quanto di propria conoscenza.*

<hr/> <i>Signature of Official Government Veterinarian/ Firma del veterinario ufficiale</i> <i>Stamp of Official Government Veterinarian/ Timbro del veterinario ufficiale</i>	Country of export:/ <i>Paese di esportazione:</i>
	Competent Authority:/ <i>Autorità competente:</i>
	Date declaration completed (day/month/year):/ <i>Data di compilazione della dichiarazione (giorno/mese/anno):</i>
	Name:/ <i>Nome:</i>
	Address:/ <i>Indirizzo:</i>
	Phone number:/ <i>Numero di telefono:</i>
	Email contact:/ <i>Email:</i>