IDENTIFICATION DECLARATION FOR THE EXPORT OF DOGS AND CATS FROM FRANCE TO AUSTRALIA – Instructions

DÉCLARATION D'IDENTIFICATION POUR L'EXPORT DE CHIENS ET CHATS DE France VERS L'AUSTRALIE – Instructions

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. / Cette déclaration peut être remplie dans le cadre de la demande de permis d'importation pour les chiens et les chats importés en Australie en provenance de pays approuvés du groupe 3. Si la demande est remplie comme précisé, l'animal peut être éligible à une période de quarantaine post-entrée (PEQ) de 10 jours ; si elle n'est pas remplie, l'animal sera soumis à une période de QEP d'au moins 30 jours.

This document must be forwarded to the Department of Agriculture, Fisheries and Forestry catdogidcheck@aff.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. All pages must be signed, stamped and dated by the completing Official Government Veterinarian. / Ce document doit être transmis au Département australien de l'agriculture, des pêches et des forêts à l'adresse catdogidcheck@aff.gov.au par le vétérinaire officiel du gouvernement ou un autre fonctionnaire de l'autorité compétente du pays exportateur. Le courriel doit inclure les renseignements suivants dans la ligne d'objet: nom de famille de l'importateur, prénom de l'importateur, nom de l'animal, numéro de micropuce, pays d'exportation (ex. Smith, John, Spot 123456789, Australie). Le Département n'acceptera pas de déclarations d'identification provenant d'autres sources. Toutes les pages du document doivent être signées, datées et tamponnées par le vétérinaire officiel du gouvernement désigné en section A.

Section A: Official Government Veterinarian / Vétérinaire officiel du gouvernement

- 1. Name/ Nom:
- 2. Competent authority of the exporting country
- 3. Address of the competent authority/ Adresse de l'autorité compétente: Street address (PO box not accepted)/ Adresse physique (boîte postale non acceptée):

Suburb/Town/City / Ville:

State/province / Etat/ Province:

Zip / Postcode / Code postal

Country/ Pays:

Signature Vétérinaire officiel:

Section B : Animal identification details / Informations d'identification de l'animal Veterinarian n°1 / Vétérinaire n°1

It is required to take a picture of the animal when checking its ID. This picture must be sent to Official Government Veterinarian. / Il est demandé de prendre une photo de l'animal au moment de la vérification de son identité. Cette photo doit être transmise au vétérinaire officiel du gouvernement.

| 4. | Name of animal / Nom de l'animal: | | | |
|---------------|--|--|---|--|
| 5. | Date of birth / Date de naissance: | | | |
| 6. | Sex/ Sexe: | | | |
| | Male/ <i>Mâle</i> Female/ <i>Femelle</i> | Neutered male/ Mâle stér Neutered female/ Femelle | | |
| 7. | Description (breed, colour) / Description (race, couleur): | | | |
| 9. 10. | micropuce scanné par le vétérinaire 1 (doit comporter 10 ou 15 chiffres): Second microchip number (if required) / Le deuxième numéro de micropuce (si nécessaire) : | | | |
| <u>Veteri</u> | narian n°1 / Vétérinaire n°1 | <u>1 :</u> | | |
| Name | / Nom: | | | |
| Regist | ration number / <i>Numér</i> o d | l'enregistrement: | | |
| Name | and address of the clinic | / Nom et adresse de la clini | que: | |
| | Stamp of veterinarian ı Cachet du vétérinaire | • | Signature of veterinarian n°1 / Signature du vétérinaire n°1 | |

Section Bbis : Animal identification details / Informations d'identification de l'animal Veterinarian n°2 / Vétérinaire n°2

It is required to take a picture of the animal when checking its ID. This picture must be sent to Official Government Veterinarian. / Il est demandé de prendre une photo de l'animal au moment de la vérification de son identité. Cette photo doit être transmise au vétérinaire officiel du gouvernement.

| 4. | Name of animal / Nom de l'animal: | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| 5. | Date of birth / Date de naissance: | | | | |
| 6. | Sex/ Sexe: | | | | |
| | Male/ <i>Mâle</i> Female/ <i>Femelle</i> | Neutered male/ Mâle stéri Neutered female/ Femelle | | | |
| <i>7</i> . | Description (breed, colour, size, distinguishing marks/features) / Description (race, couleur, taille, signes distinctifs/caractéristiques): | | | | |
| 8. | 8. Microchip number scanned by veterinarian n°2 (must be 10 or 15 digits) / Le numéro de micropuce scanné par le vétérinaire n°2 (doit comporter 10 ou 15 chiffres): Second microchip number (if required) / Le deuxième numéro de micropuce (si nécessaire): | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 9. | 9. Date of microchip scanning (dd/mm/yy) / Date de lecture de la micropuce (jj/mm/aa): | | | | |
| 10. Site of microchip(s) / Site d'implantation de la ou des micropuces: | | | | | |
| 11. | 11. Import permit application number (if known) / Numéro de la demande de permi d'importation (s'il est connu): | | | | |
| Veterinarian n°2/ Vétérinaire n°2 : | | | | | |
| Name | / Nom: | | | | |
| Regist | ration number / <i>Numér</i> o d | l'enregistrement: | | | |
| Name | and address of the clinic | l Nom et adresse de la clinic | que: | | |
| | Stamp of veterinarian Cachet du vétérinaire | | Signature of veterinarian n°2 / Signature du vétérinaire n°2 | | |

Section C: Official Government Veterinarian declaration / Déclaration officielle du vétérinaire du gouvernement

To be completed by the person named in section A of this form. / À remplir par la personne nommée à la section A du présent formulaire.

I declare that / Je déclare que :

- The microchip has been scanned by two independant veterinarians to verify the identity of the animal as indicated in section B / La micropuce a été scannée par deux vétérinaires indépendants permettant de vérifier l'identité de l'animal telle qu'indiquée aux sections B et Bbis.
- The information I have provided is true and correct to the best of my knowledge / Les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et exacts au meilleur de ma connaissance.

Signature of Official Government Veterinarian / Signature du gouvernement officiel Vétérinaire

Country of export/ Pays d'exportation:

Competent Authority/ Autorité compétente:

Stamp of Official Government Veterinarian / Cachet du vétérinaire officiel du gouvernement

Date declaration completed (day/month/year) / Date de la déclaration remplie (jour/mois/année):

Name/ Nom:

Address / Adresse:

Phone number / numéro de téléphone:

Email contact / Contact par courriel: