

**HEALTH CERTIFICATE / ŚWIADECTWO ZDROWIA**  
**for Cavies / dla Świnek Morskich**

**I. Identification of the pet / identyfikacja zwierzęcia**

<u>Nr.</u>	<u>Name</u>	<u>Breed</u>	<u>Color</u>	<u>DOB</u>	<u>Reg. Nr</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**II. Pet owner / właściciel zwierzęcia :**

.....  
.....  
name and permanent address/ nazwisko i stały adres

The undersigned veterinarian finds that these animals are healthy and do not have any symptom of the disease.

Niżej podpisany lekarz weterynarii stwierdza, że wyżej wymienione zwierzęta są zdrowe i nie mają żadnych objaw chorobowych.

.....  
Stamp and signature of veterinarian/Pieczętka i podpis lekarza weterynarii

date/data ..... place/miejscowość .....