附件3

携带进境宠物（犬、猫）信息登记表

（指定国家或地区版）

|  |
| --- |
| **宠物信息** |
| 宠物种类： | 宠物姓名： |
| 来源国家（地区）： | 性别： |
| 品种： | 数量： |
| 生日： | 毛色： |
| 运送状态： | 抵达时期： |
| 抵达口岸： | 搭乘交通工具编号： |
| 芯片： | 类型： | 识别号码： | 植入日期： | 植入部位： |
|  |  |  |  |
| **携带人信息** |
| 姓名： | 联系电话： |
| 邮箱： |  |
| 境外住址： |
| 境内地址： |

携带进境宠物（犬、猫）信息登记表

（非指定国家或地区版）

|  |
| --- |
| **宠物信息** |
| 宠物种类： | 宠物姓名： |
| 来源国家（地区）： | 性别： |
| 品种： | 数量： |
| 生日： | 毛色： |
| 运送状态： | 抵达时期： |
| 抵达口岸： | 搭乘交通工具编号： |
| 芯片： | 类型： | 识别号码： | 植入日期： | 植入部位： |
|  |  |  |  |
| 狂犬病抗体检测： | 采血日： | 抗体滴度： | 检测机构： |
|  |  |  |
| 狂犬病疫苗接种： |  | 接种日期： | 有效期： | 制造商： |
| **携带人信息** |
| 姓名： | 联系电话： |
| 邮箱： |  |
| 境外住址： |
| 境内地址： |

Annexe 3

Formulaire d’inscription pour les animaux de compagnie entrant en Chine (chiens et chats)

(la version des pays ou régions visés[[1]](#endnote-0))

|  |
| --- |
| **Informations sur les animaux de compagnie** |
| Type d’animal : | Nom de l’animal : |
| Pays d’origine (région) : | Sexe : |
| Race : | Quantité : |
| Date de naissance : | Couleur du pelage : |
| Statut de livraison : | Date d’arrivée : |
| Port d’arrivée : | Numéro de transport : |
| Puce : | Type : | Numéro d’identification : | Date d’implantation : | Partie d’implantation : |
|  |  |  |  |
| **Informations sur le transporteur :** |
| Nom et prénom : | Numéro de téléphone : |
| Adresse électronique : |  |
| Adresse à l’étranger : |
| Adresse en Chine : |

Formulaire d’inscription pour les animaux de compagnie entrant en Chine (chiens et chats)

(la version des pays ou régions non visés[[2]](#endnote-1))

|  |
| --- |
| **Informations sur les animaux de compagnie** |
| Type d’animal : | Nom de l’animal : |
| Pays d’origine (région) : | Sexe : |
| Race : | Quantité : |
| Date de naissance : | Couleur du pelage : |
| Statut de livraison : | Date d’arrivée : |
| Port d’arrivée : | Numéro de transport : |
| Puce : | Type : | Numéro d’identification : | Date d’implantation : | Partie d’implantation : |
|  |  |  |  |
| Test d’anticorps antirabiques : | Date de collecte de sang : | Titrage des anticorps : | Établissement du test : |
|  |  |  |
| Vaccination antirabique : |  | Date de vaccination : | Période de validité : | Fabricant : |
| **Informations sur le transporteur :** |
| Nom et prénom : | Numéro de téléphone : |
| Adresse électronique : |  |
| Adresse à l’étranger : |
| Adresse en Chine : |

1. Les pays ou régions désignés comprennent la Nouvelle-Zélande, l’Australie, les Fidji, la Polynésie française, les États-Unis, Hawaï, l’île américaine de Guam, la Jamaïque, l’Islande, le Royaume-Uni, l’Irlande, le Liechtenstein, Chypre, le Portugal, la Suède, la Suisse, le Japon, Singapour, Hong Kong et Macao de la Chine. [↑](#endnote-ref-0)
2. Les pays ou régions non visés font référence à tous les pays et régions à l’exception des pays ou régions cités ci-dessus. [↑](#endnote-ref-1)