



DEPARTMENT OF AGRICULTURE
DIRECTORATE ANIMAL HEALTH
Private Bag X138, Pretoria, 0001

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA

**Güney Afrika Cumhuriyeti'nden Türkiye Cumhuriyeti'ne gönderilecek memeli tırnaklı hayvanların pikle⁽¹⁾ veya wetblue⁽¹⁾ işlemine tabi tutulmuş deri veya postları için HAYVAN SAĞLIK SERTİFİKASI
ANIMAL HEALTH CERTIFICATE for hides or skins of ungulates, that have been processed to the pickled⁽¹⁾ or wetblue⁽¹⁾ stage, intended for dispatch to the Republic of Turkey from the Republic of South Africa.**

Ben, aşağıda imzası bulunan, aşağıdaki bilgileri teyit ederim. / I, the undersigned, do solemnly declare that;

Deri veya postların adeti ve ağırlığı / Number and weight of hides or skins:

Deri veya postların tanımı / Description of hides or skins:

Navlun işaretleri / Shipping marks of consignment:

Konteynir(ların) ve mühür(lerin) numarası / Number of the container(s) and seal(s):

Gönderen ve adresi / Consignor and address in full:

Nakliye Şekli / Means of transport:

Yükleme yeri ve tarih / Place of Loading and date:

Alıcı / Consignee:

Variş Yeri / Destination:

Türkiye Cumhuriyeti'ne gönderilen deri veya postların, Güney Afrika Cumhuriyeti Eyaleti'ndeki hayvanlardan alındığını ve benim kati bilgi ve kanaatim dahilinde bu hayvanların kesim sırasında hastalıklardan arı olduklarını resmi olarak beyan ederim. / The hides or skins to be exported to the Republic of Turkey were taken from animals in the Province of the Republic of South Africa and that to the best of my knowledge and belief such animals were free from disease at the time of slaughter.

Declared before me this / huzurumda beyan edilmiştir.
(gün / day) (ay ve yıl / month and year)

Yazılı ifade veren tanık, bu yeminli ve yazılı ifadenin içeriğini bildiğini ve anladığını onaylamıştır. /
The deponent has acknowledged that he/she knows and understands the contents of this affidavit.

Yeminli Komiser / Commissioner of Oaths

Ben, kati bilgi ve kanaatim dahilinde yukarıda belirtilen deri veya postların alındığı beyan edilen bölgede şarbon hastalığının bulunmadığını ve adı geçen bölgenin şap hastalığı, siğir vebası veya bu türle ilgili herhangi bir diğer epizootik hastalıktan arı olduğunu beyan ederim.
I certify that to the best of my knowledge and belief, anthrax is not prevalent in the area from which the hides or skins described above are stated to have originated, and that foot and mouth disease, rinderpest or any other epizootic disease applicable to the species, does not exist in the said locality.

Sertifika No / Certificate No:

(Resmi tarih ve mühür / Official date stamp)

Devlet Veterineri / State Veterinarian

Notlar / Notes: ⁽¹⁾ Uygun olarak siliniz. / Delete as appropriate