Veterinary Health Certificate for Export of Dogs and Cats from the United States of America to Brazil
Certificado Zoosanitario do Brasil para Importação de Animais (Cães e Gatos) Domésticos.

Veterinary Authority/*Nome da autoridade competente*	**Date Of Issue/***data de emissão*	**Certificate Number/** *Número do certificado*
UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE	08/07/2023	3338496919

CERTIFICATION/ *CERTIFICAÇÃO*

This is to certify that the animals described herein have been inspected and/or tested for the diseases specified, and conform to the current veterinary requirements of the importing country/ *Isto é para certificar que os animais descritos aqui foram inspecionados e / ou testados para as doenças específicas, e em conformidade com as actuais exigências veterinárias do país importador.*

1. Consignor name and address*/Nome do expedidor e endereço:* Cleber Rodrigues Rosa Junior 195 McGregor St Apt 102 Manchester, NH 03102	**2. Consignee name and address/***Nome do destinatário e endereço:* Cleber Rosa TW-14 1529 apt 2102 St Bueno, Goiania-Go-Brazil 74230-130
3. Country Of Origin/ *País de origem*: USA	**4. State Of Origin/***Estado de origem:*
5. Country Of Destination/ *País de destino:* Brazil	**6.**
7. Place Of Origin/ *Lugar de origem:* Rosa Residence 195McCregor St, Apt 102 Manchester, NH 03102	**8. Port Of Embarkation / Border Crossing/** *Porto de embarque / Border Crossing*: Miami International Airport Miami, FL USA
9. Date Of Shipment: 15/07/2023	**10. Means Of Transport** / *Meio de transporte*: Airplane
11.	**12.**
13. Description Of Commodity/ *Descrição do produto:* Dog [x] Cat [ ]	**14. Date Of Inspection/** *Data da inspecção:* 08/07/2023
15. Total Quantity/ *Quantidade Total:* 1 (one)	**16.**
17.:	
18.	
19. Commodities Intended Use/ *Commodities uso pretendido:*	**20. Type Of Admission/** *Tipo de Entrada:*
21. Identification Of Commodities/ *Identificação do animal:*	

Animal Name/ *Nome do Animal*	**Breed/** *Raca*	**Gender/** *Sexo*	**Pelage or Birth markings/** *Pelagem* ***(color)***	**Date of birth/** *Data de nascimento*	**Number of microchip and date of application (opcional)** / *Número do microchip e Data da aplicação* (optional)	**Location of microchip/** *Localizacão do microchip* (optional)
1 Futrika	Chihuahua	F	Tricolor	01/03/2010	985112008610836	neck, between shoulders
2						
3						
4						

Version: 11042019JH.

Veterinary Health Certificate for Export of Dogs and Cats from the United States of America to Brazil
Certificado Zoosanitario do Brasil para Importação de Animais (Cães e Gatos) Domésticos.

Veterinary Authority **UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE**	**Date Of Issue/***data de emissão*	**Certificate Number/** *Número do certificado*

Certification Statements :

1. The undersigned officially accredited veterinarian certifies that the animal(s) above identified / *O Veterinário Oficial credenciado abaixo assinado certifica que o animal (is) acima identificados:*
   A. Has been vaccinated against rabies* / *Foi vacinado contra a raiva.*
   *(*In the case of a primary vaccination, vaccination must occur at least 21 days before departure)*

   Or/ ou

   B. It was less than ninety (90) days old at the time of the issuance of this certificate. It was not vaccinated against rabies and have not been in any property where there has been reported cases of urban rabies in the last ninety (90) days. / *É menor de 90 (noventa) dias de idade no momento da emissão do presente certificado, não foi vacinado contra a raiva e não esteve em nenhuma propriedade onde tenha ocorrido casos de raiva urbana nos últimos 90 (noventa) dias.*

Name of Animal/ *Nome do Animal*	**Date of vaccination (day/month/year**)/ *Data de vacinação (dia/mês/ano)*	**Expiration date (day/month/year)** / *Data de validade (dia/mês/ano)*	**Name of the Rabies vaccine /** *Nome da raiva vacina*	**Laboratory producer (manufacturer)** / *Laboratório produtor: (fabricante)*	**Batch number/** *Número do lote*
1					
2					
3					
4					

2. The animal was submitted within fifteen (15) days prior to the date of issue of the health certificate to a broad-spectrum treatment against internal and external parasites with products authorized by the Veterinary Service / *O animal foi submetido dentro dos 15 (quinze) dias anteriores a data de emissão do certificado sanitário, a um tratamento de amplo espectro contra parasitos internos e externos com produtos autorizados pela Autoridade Veterinária Competente.*

Internal antiparasitic:

Name of Animal/ *Nome do Animal*	**Date of application of the internal antiparasitic (day/month/year)/** *Data de administração do antiparasitário interno (dia/mês/ano)*	**Laboratory producer (manufacturer) /** *Laboratório produtor: (fabricante)*	**Trade name/** *Nome comercial*	**Active ingredient of the product/** *Principio ativo do produto*
1				
2				
3				
4				

External antiparasitic:

Name of Animal/ *Nome do Animal*	**Date of application of the external antiparasitic (day/month/year)/** *Data de administração do antiparasitário externo (dia/mês/ano)*	**Laboratory producer (manufacturer) /** *Laboratório produtor: (fabricante)*	**Trade name/** *Nome comercial*	**Active ingredient of the product/** *Principio ativo do produto*
1				
2				
3				
4				

Veterinary Health Certificate for Export of Dogs and Cats from the United States of America to Brazil
Certificado Zoosanitario do Brasil para Importação de Animais (Cães e Gatos) Domésticos.

Veterinary Authority **UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE**	**Date Of Issue** */data de emissão*	**Certificate Number//** *Número do certificado*

3. Other vaccinations/ *Outras vacinas*(when applicable):

Name of Animal/ *Nome do Animal*	**Date of vaccination (day/month/year) /** *Data de vacinação (dia/mês/ano)*	**Name of the vaccine /** *Nome da vacina*	**Laboratory producer (manufacturer) /** *Laboratório produtor*: *(fabricante)*

4. Additional health information / *Informações sanitárias adicionais (when applicable):*

The animal was subjected to the following treatments within the three (3) months prior to the issuance of this certificate / *O animal foi submetido aos seguintes tratamentos dentro dos 3 (três) meses anteriores à emissão do presente certificado.*

Name of Animal/ *Nome do Animal*	**Presumptive diagnosis/** *Diagnóstico presuntivo*	**Date of product application (day/month/year) /** *Data de administração do produto (dia/mês/ano)*	**Remarks/** Observações

5. I declare that animal (s) was (were) examined within ten (10) days prior to the date of issue of the health certificate on _____ (day/month/year), showing no clinical signs of infectious or parasitic diseases and is fit for transport. /*Declaro que o animal foi examinado dentro de dez (10) dias antes da data de emissão do certificado sanitário (em dia/mês/ano), não apresentando sinais clínicos de doenças infecciosas ou parasitárias e está apto para o transporte.*

Additional information: This International Veterinary Certificate is valid for 60 (sixty) days from the date of issuance. / *Este Certificado Veterinário Internacional é válido por 60 (sessenta) dias, a partir da data de sua emissão.*

This certificate is valid to transit into MERCOSUR party countries, observed the certificate and rabies vaccination expiration dates / Este certificado é válido para o trânsito entre Estados Partes do MERCOSUL, desde que esteja dentro do prazo de validade e com a vacinação antirábica válida.

Name of Accredited Veterinarian	**Name of USDA Veterinarian**
Signature of Accredited Veterinarian/ ***Assinatura faça Veterinário credenciado***	**Signature of USDA Veterinarian**
Date (day/month/year/ ***Data (dia/mês/ano)***	**Date (day/month/year/** ***Data (dia/mês/ano)*** 11/07/2023

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The estimated burden to complete this form is 15 minutes. The OMB control number for this information collection is 2105-0576. The authority for the collection expires on December 31, 2023.

Warning: It is a Federal crime to make materially false, fictitious, or fraudulent statements, entries, or representations knowingly and willfully on this form to secure disability accommodations provided under regulations of the United States Department of Transportation (18 U.S.C. § 1001).

U.S. Department of Transportation Service Animal Air Transportation Form

Service Animal Handler's Name: _____ Phone: _____

Service Animal User's Name (if different from Handler): _____ Phone: _____

Service Animal Handler's Email: _____ Animal's Name_____

Description of the Animal (including weight): _____

Animal Health

☐ _____ is vaccinated for rabies. Date of last vaccination: _____ Date vaccination expires in the dog: _____
[Insert Animal's Name]

☐ To my knowledge, _____ does not have fleas or ticks or a disease that would endanger people or other animals.
[Insert Animal's Name]

Veterinarian's Name (signature not required): _____ Phone: _____

Animal Training and Behavior

☐ _____ has been trained to do work or perform tasks to assist me with my disability.
[Insert Animal's Name]

Name of Animal Trainer or Training Organization: _____ Phone: _____

☐ _____ has been trained to behave in a public setting.
[Insert Animal's Name]

☐ I understand that a properly trained dog remains under the control of its handler. I understand that a properly trained dog does not act aggressively by biting, barking, jumping, lunging, or injuring people or other animals. It also does not urinate or defecate on the aircraft or in the gate area.

☐ I understand that if _____shows that it has not been properly trained to behave in public, then the airline may treat
[Insert Animal's Name]

_____ as a pet by charging a pet fee and requiring _____to be transported in a pet carrier.
[Insert Animal's Name] [Insert Animal's Name]

☐ To the best of my knowledge, _____ has not behaved aggressively or caused serious injury to another person/dog.
[Insert Animal's Name]

If you cannot check the box above, please explain: _____

Other Assurance

☐ I understand that _____ must be harnessed, leashed, or tethered at all times in the airport and on the aircraft.
[Insert Animal's Name]

☐ I understand that if _____ causes damage, then the airline may charge me for the cost to repair it, as long as the airline
[Insert Animal's Name]
would also charge passengers without disabilities to repair the similar kinds of damage.

☐ I am signing an official document of the U.S. Department of Transportation. My answers are true to the best of my knowledge. I understand that if I knowingly make false statements on this document, I can be subject to fines and other penalties.

Signature of the Service Animal Handler: _____ Date: _____

TAM Linhas Aéreas S.A.
Rua Ática, 673, andar 6, sala 62, Jardim Brasil, São Paulo/SP, CEP: 04.634-042 02.012.862/0001-60 São Paulo Brasil

Informação sobre sua passagem

Este é o seu comprovante de compra e contém os detalhes do serviço adquirido.
O passageiro manterá em seu poder este bilhete, para fins de fiscalização em viagemTenha em mãos apenas o código de reserva e a documentação de embarque.

Informação da viagem

Código da reserva	LKKSDV	Nª de orden	LA9576532UIWN	Cidade e Data de emissão	Rio do janeiro, Brasil 15/07/23

Nome do Passageiro	Tipo de passageiro	Documento de Identificação
CLEBER RODRIGUES ROSA JUNIOR	Adulto	64816273387

Itinerário

N° de voo	Origem	Destino	Saída		Chegada		Cabine	Tarifa	Assento
			Data	Horário	Data	Horário			
LA8195	Miami (Miami Intl.)	Sao Paulo (Guarulhos Intl.)	16/07/23	10:50	16/07/23	20:05	Economy	Top	41A
LA3322	Sao Paulo (Guarulhos Intl.)	Fortaleza (Intl. Pinto Martins)	16/07/23	22:20	17/07/23	1:40	Economy	Top	16F

Detalhe do pagamento

Número da passagem	Conceito	Valor
9572117946581	Voo Taxas e/ou impostos (1)	R$ 2.771,91 R$ 179,24
	Total pago	**R$ 2.951,15**

Forma de pagamento

Tipo	Valor
LATAM Wallet	R$ 2.535,47
Cartão de crédito XXXXXXXXXXXX0498	R$ 415,68

(1) AY: R$ 26,85
BR: R$ 29,63
US: R$ 101,18
XF: R$ 21,58

Companhias aéreas nesta viagem

N° de voo	Companhia aérea operadora	Companhia aérea cobradora
LA 8195	LATAM AIRLINES BRASIL	TAM Linhas Aéreas S.A.

LA 3322	LATAM AIRLINES BRASIL	TAM Linhas Aéreas S.A.

Informação local

- Informação importante: Se você ou algum de seus acompanhantes tiver alguma necessidade especial, informe-nos quando for fazer a sua reserva em até 48 horas antes do seu voo, ligando para o Contact Center pelo 4002-5700 (capitais) e 0300 570 5700 (todo o Brasil).

- Se a sua bagagem de mão exceder o limite de tamanho e peso; você terá a opção de enviá-la no porão do avião por um custo extra. Se você decidir não fazê-lo; não poderemos despachar sua bagagem no voo e não nos responsabilizaremos pela custódia da mesma.

- Informação importante: Lembre-se que os voos dentro do Brasil, com origem ou destino em São Paulo, podem operar no aeroporto de Guarulhos (GRU), Congonhas (CGH) ou Viracopos (VCP).

- Quando sua viagem tiver conexão com troca de aeroporto você será responsável pelo transporte entre eles. Confirme a distância, garanta que você terã tempo suficiente para pegar sua bagagem despachada e levã-la com você e defina como serã feito o trajeto entre os aeroportos (taxi, ônibus, etc).

Termos e condições de bagagem

Bagagem permitida de acordo com sua tarifa

A tarifa Economy Top:

Por cada passageiro:

- **Na cabine:** 1 bolsa ou mochila pequena com tamanho máximo de 45 x 35 x 20 cm (altura, comprimento e largura).
- **Na cabine:** 1 unidade (bolsa ou mala) que não exceda 10 quilos, com dimensão máxima de 55 x 35 x 25 cm.
- **Despachada:** 1 peça(s) que não ultrapasse(m) 23 kg, com dimensão máxima de 158 cm (comprimento+largura+altura).

Elementos valiosos

No transporte de bagagens, a LATAM não assume responsabilidade além dos limites estabelecidos pela lei, pela perda, dano ou atraso de objetos frágeis e/ou de alto valor, tanto comerciais quanto pessoais (ex: joias, eletrônicos, etc.). Lembre-se que esses itens devem ser transportados na bagagem de mão.

Elementos não permitidos

AVISO SOBRE MERCADORIAS PERIGOSAS: É proibido o transporte de certas mercadorias perigosas, como aerossóis, fogos de artifício e líquidos inflamáveis, a bordo da aeronave. Se você não entende essas restrições, informe-se através de nossos canais de vendas ou diretamente em nosso site:

- Itens proibidos na bagagem despachada e de mão (mercadorias perigosas): **nosso site.**

- Itens proibidos na bagagem de mão: **nosso site.**

Condições de sua passagem segundo as tarifas pagas

- A passagem que você comprou pode estar composta por voos com tarifas distintas, cujas regulamentações podem ser diferentes.

- Em viagens nacionais, será aplicada a regra da tarifa do voo que será remarcado ou reembolsado, sempre que o perfil da tarifa permitir.

- A seguir mostramos as regulamentações associadas a sua viagem. Caso tenha dúvidas, entre no nosso site.

Estadia mínima no destino	Estadía máxima no destino	Antecipação de compra
A tarifa: Economy Top • Você não tem restrições de datas	**A tarifa**: Economy Top • Estadia máxima no destino de 6 meses.	A tarifa **Economy Top:** A compra deve ser realizada no mesmo momento da reserva e não pode ser paga posteriormente.

para viagens.		

Restrições da viagem
The **Economy Top** fare: Você não tem restrições de datas para viajar.

Remarcações

- Verifique as principais condições para realizar alterações de acordo com seu itinerário.

- Se ainda não começou a sua viagem e deseja realizar uma alteração, as tarifas dos voos que lhe ofereceremos serão as tarifas disponíveis no momento da alteração e sua viagem deverá cumprir com todas as condições destas novas tarifas.

- Se já voou alguns trechos da viagem e deseja realizar uma alteração, lhe ofereceremos as tarifas de voos disponíveis no momento em que fez a compra das passagens. Neste caso, a nova viagem também deve sempre cumprir com todas as condições das tarifas.

- Se a tarifa original permite alterações e no momento de fazer a alteração tal tarifa já não está mais disponível ou não cumpre com as regulamentações originais, você poderá ter acesso a uma nova tarifa pagando a diferença.

A tarifa Economy Top:

- São permitidas remarcações antes do voo sem multas.
- Não são permitidas remarcações depois do voo.

Devoluções

Verifique as principais condições para fazer reembolsos de acordo com seu itinerário.

- Ainda que sua passagem não permita reembolso, você tem o direito de solicitar reembolso das taxas de embarque. Tenha em mente que, em alguns países, uma tarifa por serviço é cobrada na hora da compra e que este valor não é reembolsável.

- Você poderá solicitar o reembolso de suas passagens na seção Administre seus voos do nosso site. Para passagens adquiridas com pontos Multiplus ligue para a Central de Atendimento.

- Você pode pedir o reembolso integral da sua passagem, desde que faça a solicitação até 24h após o recebimento do comprovante, e que a compra tenha ocorrido pelo menos 7 dias antes da data do voo.

- Se o seu voo é internacional e você escolher uma tarifa que permite uma porcentagem ou o total do reembolso, tenha em consideração que você só poderá solicitar o reembolso antes do horário de saída do primeiro voo de seu itinerário.

- A porcentagem da reembolso corresponde ao valor da tarifa líquida sem impostos.

A tarifa Economy Top:

- É permitido um reembolso de até 100% da tarifa.

Informações gerais

- **VALIDADE DA PASSAGEM:** O prazo de validade da passagem é de 1 ano. O prazo será contado da seguinte forma.Para passagem não utilizada: a partir da data de compra ou da remarcação; Para viagens já iniciadas: a partir dadatado primeiro embarque e; Para viagens compradas com pontos: a validade será de 365 dias a contar da data da emissão.

- **LEI DE TRANSPARÊNCIA:** Para estar em conformidade com a Lei de Transparência, incluem: "PIS (0,65%), (CNF)Cofins (3%), ISS (5%, exceto para (RAO) Ribeirão Preto para ser de 3%, e (BSB) Brasília, que é de 2%)".

- **CHECK-IN:**Para informações sobre o check-in consulte o seguinte link: https://www.latamairlines.com/br/pt/check-in Se vocêpossuir voos operados por outra empresa aérea, lemre-se de que deve realizar o check-in com antecipação no site daempresa operadora do seu voo.

- **NECESSIDADES ESPECIAIS:**Se você tiver uma necessidade especial, entre em contato com nosso Contact Center oulojas com a antecedência requerida. Sua necessidade estará sujeita à rota e tipo de passagem comprada.

- **MENORES DE 2 ANOS SEM DIREITO A ASSENTO:**Podem transportar sem nenhum custo, ademais, um carrinhodesmontável ou uma cadeira de bebê apropriada para viagens em avião, no compartimento de carga do avião ou nacabina, sujeito a disponibilidade de espaço.

- **USO DA PASSAGEM (No show):**As passagens compradas com mais de um voo precisam ser utilizadas na ordemcronológica, não sendo possível não utilizar um voo, e realizar o voo seguinte. Em viagens internacionais, caso vocênãorealize um voo, os voos seguintes serão cancelados automaticamente. Se você tem uma viagem dentro do Brasil, comtrechos de ida e volta, e não puder utilizar o trecho de ida, informe ao canal em que você comprou sua passagem(site LATAM, agências de viagem, LATAM Travel), ou pela nossa Central de Vendas, Fidelidade e Serviços sobre o seunão comparecimento até o horário de partida do voo, para que possamos manter a sua volta ativa. Não havendo estacomunicação, o voo de retorno será cancelado automaticamente, para reativá-lo, será cobrada a taxa de remarcação, epossível diferença de tarifa.

- **ASSENTO:**Com as tarifas Promo ou Light, você pode comprar um assento LATAM+ ou um assento padrão. Se a suatarifa for Plus, você pode escolher um assento padrão sem custo ou pagar por um assento LATAM+. Se você comprou umatarifa Top ou é cliente Platinum, Black ou Black Signature, pode escolher o assento que deseja sem custo adicional.Você pode selecionar seu assento em **Minhas viagens**

- **DOCUMENTAÇÃO PARA EMBARQUE:**O passageiro é responsável por apresentar-se e cumprir com toda a documentaçãorequerida para ingressar ou sair de um determinado país, razão pela qual recomendamos entrar em contato com oConsulado do país que visitará.

- **IMIGRAÇÃO EM ESCALAS:**Se o seu voo fizer uma escala antes do destino final, informe-se se é necessário fazerimigração, para contar com toda a documentação legal requerida. Os descontos em passagens para crianças sãocalculados sobre o montante da tarifa, excluindo taxas por combustível e impostos.

- **ACÚMULO DE PONTOS LATAM FIDELIDADE:**Informe-se no nosso site sobre as tarifas que permitem acúmulo depontos.

- **ERRO NO PREENCHIMENTO DO BILHETE:**Sua passagem é pessoal e intransferível. Para correção de nomes consultenossa central de atendimento. Para mais informações legais, acesse nosso contrato de transporte aéreo link.

Para qualquer dúvida posterior, por favor comunique-se com o Contact Center (número 0300 570 5700) ou visite nosso website.
Por resolução, o Grupo LATAM Airlines S.A. está autorizado a não emitir nota fiscal. Este documento é somente informativo.
JJ WEB OFFICE FOR E-RETIAL
LATAM.COM BR

TAM Linhas Aéreas S.A.
Rua Ática, 673, andar 6, sala 62, Jardim Brasil, São Paulo/SP, CEP: 04.634-042 02.012.862/0001-60 São Paulo Brasil

© 2020 LATAM Airlines

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The estimated burden to complete this form is 15 minutes. The OMB control number for this information collection is 2105-0576. The authority for the collection expires on December 31, 2023.

Warning: It is a Federal crime to make materially false, fictitious, or fraudulent statements, entries, or representations knowingly and willfully on this form to secure disability accommodations provided under regulations of the United States Department of Transportation (18 U.S.C. § 1001).

United States Department of Transportation Service Animal Relief Attestation Form

Service Animal Handler's Name_____ Phone: _____

Service Animal User's Name (if different Handler): _____ Phone: _____

Email: _____

Animal's Name: _____ Estimated Flight Length: _____

Flight Date: _____ Departure Airport:_____ Arrival Airport: _____

Check one or both boxes:

☐ _____will not need to relieve itself while on the aircraft.
[Insert Animal's Name]

☐ _____can relieve itself on the aircraft without creating a health/sanitation issue.
[Insert Animal's Name]

Describe how _____ will refrain from relieving itself, or relieve itself without posing a
[Insert Animal's Name]
health/sanitation issue (e.g., the use of a dog diaper):

_____

_____

☐ I understand that if _____causes damage, then the airline may charge me for the cost to
[Insert Animal's Name]
repair it, as long as the airline would also charge passengers without disabilities to repair the same kind of damage.

☐ I am signing an official document of the U.S. Department of Transportation. My answers are true to the best of my knowledge. I understand that if I knowingly make false statements on this document, I can be subject to fines and other penalties.

Signature of the handler: _____Date: _____

Recebemos seu caso Nº 52474980

Entreremos em contato através do email **cleber.gnu@gmail.com**.

Você pode revisar o andamento de seu caso em nossa Central de Ajuda.

Ir para a Central de Ajuda

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The estimated burden to complete this form is 15 minutes. The OMB control number for this information collection is 2105-0576. The authority for the collection expires on December 31, 2023.

Warning: It is a Federal crime to make materially false, fictitious, or fraudulent statements, entries, or representations knowingly and willfully on this form to secure disability accommodations provided under regulations of the United States Department of Transportation (18 U.S.C. § 1001).

U.S. Department of Transportation Service Animal Air Transportation Form

Service Animal Handler's Name: Cleber Rodrigues Rosa Junior Phone: +19294266714

Service Animal User's Name (if different from Handler): _____ Phone: _____

Service Animal Handler's Email: cleber.gnu@gmail.com Animal's Name Futrika

Description of the Animal (including weight): Tricolor Dog - Chihuahua - 7lbs

Animal Health

☑ Futrika is vaccinated for rabies. Date of last vaccination: 11/9/2020 Date vaccination expires in the dog: 11/9/2023
[Insert Animal's Name]

☑ To my knowledge, Futrika does not have fleas or ticks or a disease that would endanger people or other animals.
[Insert Animal's Name]

Veterinarian's Name (signature not required): SusanLDenault Phone: (603) 890-3744

Animal Training and Behavior

☑ Futrika has been trained to do work or perform tasks to assist me with my disability.
[Insert Animal's Name]

Name of Animal Trainer or Training Organization: Tatiana Borges Phone: +19293274880

☑ Futrika has been trained to behave in a public setting.
[Insert Animal's Name]

☑ I understand that a properly trained dog remains under the control of its handler. I understand that a properly trained dog does not act aggressively by biting, barking, jumping, lunging, or injuring people or other animals. It also does not urinate or defecate on the aircraft or in the gate area.

☑ I understand that if Futrika shows that it has not been properly trained to behave in public, then the airline may treat
[Insert Animal's Name]

Futrika as a pet by charging a pet fee and requiring Futrika to be transported in a pet carrier.
[Insert Animal's Name] [Insert Animal's Name]

☑ To the best of my knowledge, Futrika has not behaved aggressively or caused serious injury to another person/dog.
[Insert Animal's Name]

If you cannot check the box above, please explain: _____

Other Assurance

☑ I understand that Futrika must be harnessed, leashed, or tethered at all times in the airport and on the aircraft.
[Insert Animal's Name]

☑ I understand that if Futrika causes damage, then the airline may charge me for the cost to repair it, as long as the airline
[Insert Animal's Name]
would also charge passengers without disabilities to repair the similar kinds of damage.

☑ I am signing an official document of the U.S. Department of Transportation. My answers are true to the best of my knowledge. I understand that if I knowingly make false statements on this document, I can be subject to fines and other penalties.

Signature of the Service Animal Handler: _____ Date: 7/12/2023

Cleber Rosa
195 McGregor St
Apt 102
Manchester, NH 03102
Home Phone: (929) 426-6714
Cell Phone: (929) 426-6714
tati.pharma@gmail.com

Banfield PET HOSPITAL

Banfield Pet Hospital
299 Loudon Rd.,
Concord, NH 03301-6056
(603) 223-9648

Rabies Certificate

Certificate Date

Monday, November 9, 2020 2:09 PM

Pet Information

Name:	**Futrika Rosa**
Species:	Canine
Breed:	Chihuahua
Gender:	Female
Color:	Tri
Age:	10y/8m
Weight:	7.39 lbs

Rabies Tags

Banfield
National Pet ID#
7531186
County & Tag #
None

Microchip ID: 985112008610836 **Manufacturer:** Home Again/Merck

Microchip ID: **Manufacturer:**

Vaccine Information

Vaccine Name : Rabies (Type: Killed)

Producer: Zoetis Defensor 3

Administered: 11/9/2020 **Route:** Subcutaneous **Site:** Right Rear

Due Date: 11/9/2023

Lot/Serial #: 379935a

Lot/Serial Expires: 3/9/2021

I hereby certify that I have vaccinated this pet in accordance with all state and Federal laws and regulations on this date.

Administered by:

Sarah Roux

Licensed Veterinarian: Dr. Sarah Roux

DVM License Number: 4118

Any rabies certificate for this pet printed prior to the date of this certificate is null and void

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it deplays a valid OMB control number. The estimated burden to complete this form is 15 minutes. The OMB control number for this information collection is 2105-0576. The authority for the collection expires on December 31, 2023.

Warning: It is a Federal crime to make materially false, fictitious, or fraudulent statements, entries, or representations knowingly and willfully on this form to secure disability accommodations provided under regulations of the United States Department of Transportation (18 U.S.C. § 1001).

U.S. Department of Transportation Service Animal Air Transportation Form

Service Animal Handler's Name: Cleber Rodrigues Rosa Junior Phone: +19294266714

Service Animal User's Name (if different from Handler): _____ Phone: _____

Service Animal Handler's Email: cleber.gnu@gmail.com Animal's Name Futrika

Description of the Animal (including weight): Tricolor Dog - Chihuahua - 7lbs

Animal Health

☑ Futrika is vaccinated for rabies. Date of last vaccination: 11/9/2020 Date vaccination expires in the dog: 11/9/2023
[Insert Animal's Name]

☑ To my knowledge, Futrika does not have fleas or ticks or a disease that would endanger people or other animals.
[Insert Animal's Name]

Veterinarian's Name (signature not required): _____ Phone: +16038903744

Animal Training and Behavior

☑ Futrika has been trained to do work or perform tasks to assist me with my disability.
[Insert Animal's Name]

Name of Animal Trainer or Training Organization: Tatiana Borges Phone: +19293274880

☑ Futrika has been trained to behave in a public setting.
[Insert Animal's Name]

☑ I understand that a properly trained dog remains under the control of its handler. I understand that a properly trained dog does not act aggressively by biting, barking, jumping, lunging, or injuring people or other animals. It also does not urinate or defecate on the aircraft or in the gate area.

☑ I understand that if Futrika shows that it has not been properly trained to behave in public, then the airline may treat
[Insert Animal's Name]

Futrika as a pet by charging a pet fee and requiring Futrika to be transported in a pet carrier.
[Insert Animal's Name] [Insert Animal's Name]

☑ To the best of my knowledge, Futrika has not behaved aggressively or caused serious injury to another person/dog.
[Insert Animal's Name]

If you cannot check the box above, please explain: _____

Other Assurance

☑ I understand that Futrika must be harnessed, leashed, or tethered at all times in the airport and on the aircraft.
[Insert Animal's Name]

☑ I understand that if Futrika causes damage, then the airline may charge me for the cost to repair it, as long as the airline
[Insert Animal's Name]
would also charge passengers without disabilities to repair the similar kinds of damage.

☑ I am signing an official document of the U.S. Department of Transportation. My answers are true to the best of my knowledge. I understand that if I knowingly make false statements on this document, I can be subject to fines and other penalties.

Signature of the Service Animal Handler: _____ Date: Dec 25, 2022

Inbox (2,490) - cleber.gnu@gr
Flight selection | LATAM Airli
latamairlines.com/us/en/flight-offers?origin=MIA&inbound=null&outbound=2023-07-15T16%3A00%3A00.000Z&destination=FOR&adt=1&chd=0&inf=0&trip=OW&cabin=Business&redemption=fal...

LATAM AIRLINES

USD · $ Cleber

Miami | Fortaleza | Sat, Jul 15 | 1 Passenger | Premium Business | Change search

Visit our COVID-19 Information Center.
Check the baggage charges and optional services.

Choose a departure flight

Sort by: Recommended

Thu, 07/13 | Fri, 07/14 | Sat, 07/15 | Sun, 07/16 | Mon, 07/17

Cheaper / Faster

11:25 PM MIA — Duration 6h 55m — 7:20 AM+1 FOR — Fare from USD 4,202.20

Direct — Operated by LATAM Airlines Brasil

10:45 AM MIA — Duration 13h 55m — 1:40 AM+1 FOR — Fare from USD 4,208.30

1 stop — Operated by LATAM Airlines Brasil

Apply for a LATAM Airlines Credit Card and you could earn up to **40,000 welcome miles.**

10:45 AM MIA — Duration 20h 35m — 8:20 AM+1 FOR — Fare from USD 4,208.30

1 stop — Operated by LATAM Airlines Brasil

Privacy - Terms
9:31 PM 7/12/23

Changes and refunds
Baggage
LATAM Pass
Coronavirus (COVID-19)
Travel documents
Problems with your flight
Automatic Check-in
Account and password
LATAM Wallet
Travel with pets
Pets transportation
Assistance pets
Special needs

Can service dogs travel with the passenger?

Yes. According to the regulations of the United States Department of Transportation (DOT), a Service Animal that can be transported at no additional cost in the cabin is a **dog trained to do work or perform tasks to assist a person with a disability or a physical, sensory, psychiatric or intellectual condition, or another disability or mental condition**.

Considerations for transporting your service dog

- It can travel at your feet or under the seat of the cabin without obstructing aisles, and cannot be placed in emergency exits.
- Must be on a leash or harness, clean, healthy and well-behaved.

Travel to, from or via the United States

Due to U.S. DOT (Department of Transportation) regulations, to travel with a service animal to, from or via the United States, **you must always complete the Air Transport Form**; in case your **trip is more than 8 hours flight time** you must also complete the Attestation Form (Adobe Acrobat Reader is required to download and view both forms). Then, **you have to send it through the Contact Form, 48 hours before the departure of your flight.**

For the Department of Transportation, a service animal is a dog that is trained to work with or assist a person with a disability, whether physical, sensory, psychiatric, intellectual or other mental disability. Check out all the details on **the official U.S. Government website.**

Subjected to some **exceptions** and with stricted complyin parameters, effective July 14, 2021, there is a temporary restriction for the entry of dogs into the United States arriving from high-risk for **dog rabies countries listed by the CDC** (Centers for Disease Control and Prevention), including dogs that have been in a CDC high-risk country during the previous 6 months. The restrictions apply for all dogs (service dogs, dogs transported in the hold, and dogs transported in the cabin), regardless of the breed. It is the passenger's responsibility to check all the **details of the restrictions** in order to avoid entry denial of a dog upon arrival to the United States.

We've received your case N° 52406799

We'll contact you through your email **cleber.gnu@gmail.com**.

You can check the scope of your case in our Help Center.

Go to Help Center

© 2023 LATAM Airlines Group. All Rights Reserved.

Service Animal | Emotional Support Animal

You can travel with your service dog in the airplane cabin at no additional cost on all our routes, except where restricted by local regulations.

Note that **you must meet the requirements**, which may vary depending on the origin and destination of your flight. Please also pay attention to the **health and documentation requirements** listed on this page.

***Do not forget to request the service at least 48 hours in advance.**

Trips to or from the United States

According to the regulations of the United States Department of Transportation (DOT), a *Service Animal* that can be transported at no additional cost in the cabin is a **dog trained to do work or perform tasks to assist a person with a disability or a physical, sensory, psychiatric or intellectual condition, or another disability or mental condition.** You can view more details on the official DOT site.

The DOT states that to travel with a Service Animal to, from, or via the United States, the animal **must be a dog and must be trained as such**, and you must:

1. Always fill out the DOT Air Transport Form;
2. Complete the DOT Attestation Form if the trip is longer than 8 hours' flight time (to download and view both forms you need Adobe Acrobat Reader).
3. Submit the form(s) through the Help Center, creating a case in the Requests or Suggestions Section, 48 hours before your flight departs.

These forms will also be verified when boarding, and may be presented digitally or printed.