

ANEXO IV - Relatório de Ocorrências Sanitárias

RELATÓRIO DE OCORRÊNCIAS SANITÁRIAS

Nome do evento:	
Data:	Local:
Entidade Promotora:	
Nome do Veterinário Responsável:	
CRMV/PE:	CPF:

Declaro que o evento identificado acima foi por mim acompanhado. Seguem abaixo listadas as ocorrências sanitárias de relevância para o Serviço Oficial, conforme legislação federal, estadual e normas complementares:

Proprietário	Município	Espécie animal	Ocorrência

Lista de ocorrências clínicas:

Proprietário	Município	Espécie animal	Ocorrência

Lista de ocorrências relacionadas ao bem-estar animal:

Proprietário	Município	Espécie animal	Ocorrência

Declaro ter registrado no sistema da ADAGRO todas as movimentações de animais relacionadas a este evento.

Ocorrências de tentativa de entrada sem GTA ou sem os exames/certificações:

Proprietário	Município	Espécie animal	Ocorrência

Carimbo e assinatura do RT