



ANEXO VII

INSTRUÇÃO NORMATIVA ESTADUAL Nº 16/2020

RELATÓRIO DA COMERCIALIZAÇÃO DE VACINA CONTRA **RAIVA** DOS HERBÍVOROS DOMÉSTICOS E DE PRODUTOS **"VAMPIRICIDAS"**

Nome do Estabelecimento:			
CNPJ:		Telefone:	
Mês e Ano:		Página:	
Endereço:		Município:	
Registro no MAPA:	Inspetoria Local (IDA):	Identificação do Refrigerador (Vacina):	
Nome do Responsável pelo Recebimento IDA:		Carimbo e Assinatura:	

Saldo Anterior Vacina (1):

Saldo Anterior Prod. "Vampiricida" (2):

LEGENDA: Vacina Antirrábica = **(1)** | Produto "Vampiricida" = **(2)**

Data Compra / Venda	Nome da Empresa / Produtor	Telefone com DDD	Município	Localidade	(1) ou (2)	Produto			Espécie Animal *	Quant. Cabeças
						Laboratório	Partida	Validade		

* Espécie animal: Asinino, Bovino, Bubalino, Caprino, Equino, Muar, Ovino, Suíno.

Saldo Atual Vacina (1):

Saldo Atual Prod. "Vampiricida" (2):

Assinatura e carimbo: Médico Veterinário Responsável

Data: ___/___/20__.