Nº ____/20__

ANEXO I

Estado solicitante: _____

REQUERIMENTO PARA INGRESSO DE ANIMAIS SUSCEPTÍVEIS À FEBRE AFTOSA EM ZONA LIVRE DE FEBRE AFTOSA, ZONA TAMPÃO OU RISCO MÉDIO

() SEM VACINAÇÃO () COM VACINAÇÃO () ZONA TAMPÃO OU RISCO MÉDIO

Manifestamos interesse em ingressar com animais susceptíveis à febre aftosa na região acima caracterizada, para o que solicitamos autorização de acordo com o que estabelece a IN 44, 02/10/07, do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, e prestamos as informações que se seguem:

1. Informações sobre a procedência e caracterização dos animais

Origem dos animais:

UF: [] Município: []

Nome da propriedade: []

Nome do responsável pelos animais na origem: []

Endereço para contato []

Tel. [] FAX [] Endereço eletrônico []

Informações sobre os animais:

Espécie: [] Finalidade: [] Quantidade: []

Informações adicionais sobre os animais (se necessário):

2. Informações sobre o destino

UF: [] Município: []

Nome da propriedade: []

Nome do responsável pelos animais no destino: []

Tel. [] FAX [] E-mail []

Meio de transporte: Rodoviário Aéreo Marítimo Outro: _____

Ponto de ingresso: []

Local e data

Nome e assinatura do interessado

**ANEXO II
RESENHA ZOOTÉCNICA () INICIAL () FINAL**

Referente ao Requerimento nº ____/20__

Estado solicitante: _____ Nome do requerente: _____

Nº de ordem	BOVINOS							CRIAS*			
	Número de registro	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA				Número de registro	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA
				Até 12 meses	13 a 24 meses	25 a 36 meses	acima de 36 meses				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

* CRIAS = bezerras ao pé, acompanhadas de suas respectivas mães.

Local e data:

Carimbo e assinatura do Médico Veterinário

**ANEXO II
RESENHA ZOOTÉCNICA () INICIAL () FINAL**

Referente ao Requerimento nº ____/20__

Estado solicitante: _____ Nome do requerente: _____

Nº de ordem	BUBALINOS						CRIAS*			
	Número de registro	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA			Número de registro	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA
				Até 12 meses	13 a 24 meses	25 a 36 meses				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

* CRIAS = bezerras ao pé, acompanhadas de suas respectivas mães.

Local e data:

Carimbo e assinatura do Médico Veterinário

**ANEXO II
RESENHA ZOOTÉCNICA () INICIAL () FINAL**

Referente ao Requerimento nº ____/20__

Estado solicitante: _____ Nome do requerente: _____

Nº de ordem	OVINOS				CRIAS*				
	Brinco	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA		Brinco	Raça	Sexo	FAIXA ETÁRIA
				Até 6 meses	Acima de 6 meses				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

* CRIAS = borregos ao pé, acompanhadas de suas respectivas mães.

Local e data:

Carimbo e assinatura do Médico Veterinário