

ATESTADO DE SANIDADE ANIMAL

ADICIONAL A GUIA DE TRÂNSITO ANIMAL (GTA) SÉRIE/Nº ____/____

ESPÉCIE ENVOLVIDA: () CAPRINA () OVINA () SUÍNA

FINALIDADE: () ABATE () ENGORDA () REPRODUÇÃO () EXPOSIÇÃO () LEILÃO () ESPORTE () _____

Atesto, para os devidos fins, de acordo com o estabelecido na legislação competente, que os animais abaixo identificados, satisfazem as seguintes condições:

- () 1. Não apresentam quadro clínico de Ectima Contagioso.
() 2. Não apresentam quadro clínico de Linfadenite Caseosa.
() 3. Não apresentam quadro clínico de Artitre Encefalite Caprina (CAE).
() 4. Não apresentam quadro clínico de Epididimite Ovina.
() 5. Não apresenta quadro clínico de Sarna.
() 6. Não apresentam quadro clínico de Desintéria Suína.
() 7. Vacinação contra Leptospirose. Nome da Vacina: - Laboratório: - Partida: Fabricação: Validade:

PROCEDÊNCIA:		DESTINO:	
CPF/CNPJ:		CPF/CNPJ:	
NOME:		NOME:	
ESTABELECIMENTO:		ESTABELECIMENTO:	
MUNICÍPIO:	UF:	MUNICÍPIO:	UF:

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS:

Nº	Quantidade	Espécie	Raça	Sexo	Idade (meses)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTAL					

Obs.:

Identificação e assinatura do médico veterinário da Unidade da Federação de origem

Local: _____ Data de Emissão: _____ Data de Validade: _____	Carimbo /Assinatura
---	---------------------

1ª Via – Proprietário; 2ª Via – Unidade Veterinária Local; 3ª Via - Central