



AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE GTA / DTA

CPF/CNPJ _____, RG _____ Órgão expedidor _____,
Proprietário da Fazenda _____,
Município _____, Autorizo
ao Sr.(a) _____
CPF _____ RG _____ Órgão expedidor _____, Residente a

a retirar Guia de Trânsito Animal – GTA ou Documento de Transferência Animal – DTA, do meu
cadastro, para finalidade _____, conforme especificação abaixo, tendo
como destino o estabelecimento/propriedade _____,
em nome **do produtor** _____,
CPF/CNPJ _____, no Município _____.

BOVINOS () BUBALINOS ():

Até 12 meses		13 – 24 meses		25 – 36 meses		+ de 36 meses		Total	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F

OUTRA ESPÉCIE ANIMAL: _____

Até 6 meses		Maior que 6 meses		Total	
M	F	M	F	M	F

Assumo total responsabilidade sobre o que venha a acontecer.

_____ - Bahia, _____ de _____ de _____

Assinatura do Produtor (Legível)

Campo reservado à ADAB

Nº da(s) GTA(s) emitida(s):

Carimbo e Assinatura do Servidor