

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins junto a Agência Estadual de Defesa Agropecuária da Bahia – ADAB, Escritório Local de _____ que foram vacinadas contra brucelose () _____
fêmeas de _____, de propriedade do(a) Sr.(a) _____
(Bovinos/Bubalinos
fazenda _____, cadastro na ADAB n.º _____, Lat. S ____° ____' ____”
Long. W ____° ____' ____”, em ____/____/____, no município de _____ pelo vacinador
credenciado, _____, RG _____, código na ADAB n.º:
_____ usando a vacina B-19, do laboratório _____, partida
_____, validade _____, fabricação _____, Nota Fiscal n.º
_____, Nome Revendedor _____, n.º registro
_____ em atendimento ao que preceitua o Regulamento Técnico do PNCEBT.

Obs.: Estas fêmeas de _____ foram vacinadas por Agente Vacinador autônomo, do Município
(Bovinos/Bubalinos)
_____, Comunidade _____, com a supervisão da ADAB.

_____/_____/_____
Local e data

Carimbo e assinatura
Agente Vacinador ADAB

Via Única – Arquive-se no Escritório Local ADAB

Espaço reservado ao Escritório Local da ADAB

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins junto a Agência Estadual de Defesa Agropecuária da Bahia – ADAB, Escritório Local de _____ que foram vacinadas contra brucelose () _____
fêmeas de _____, de propriedade do(a) Sr.(a) _____
(Bovinos/Bubalinos
fazenda _____, cadastro na ADAB n.º _____, Lat. S ____° ____' ____”
Long. W ____° ____' ____”, em ____/____/____, no município de _____ pelo vacinador
credenciado, _____, RG _____, código na ADAB n.º:
_____ usando a vacina B-19, do laboratório _____, partida
_____, validade _____, fabricação _____, Nota Fiscal n.º
_____, Nome Revendedor _____, n.º registro
_____ em atendimento ao que preceitua o Regulamento Técnico do PNCEBT.

Obs.: Estas fêmeas de _____ foram vacinadas por Agente Vacinador autônomo, do Município
(Bovinos/Bubalinos)
_____, Comunidade _____, com a supervisão da ADAB.

_____/_____/_____
Local e data

Carimbo e assinatura
Agente Vacinador ADAB

Via Única – Arquive-se no Escritório Local ADAB

Espaço reservado ao Escritório Local da ADAB