



TERMO DE NOTIFICAÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____, eu baixo, assinado, servidor da ADAB, no cumprimento da Lei Estadual nº 7.597 de 7 de fevereiro de 2000 e de seu Regulamento aprovado pelo Decreto nº 7.584 de 11 de outubro de 2000, **NOTIFIQUEI** a **Revenda de Vacinas e/ou Quimioterápicos** de uso veterinário denominada _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, e na ADAB sob o nº _____, situada no endereço _____, no município de _____, no Estado da Bahia, sob responsabilidade técnica do Dr(a). _____, CRMV/BA nº _____, sobre os seguintes procedimentos:

NOTIFIQUEI, outrossim, que no prazo de (_____) dias, caso não tenha tomadas as providências necessárias, o seu responsável será enquadrado nos termos da legislação vigente.

Assinatura e CPF do Responsável pela Empresa

Carimbo e Assinatura do Servidor da ADAB