

Declaração de desinsetização de animais Trânsito para exploração em vida

1 – Identificação da exploração e caracterização da desinsetização

Marca de exploração: _____

Nome do detentor: _____

Número de contribuinte: _____ Telefone: _____

Animais a transportar:

Bovinos Ovinos Caprinos Equinos Total: _____

Desinsetização dos animais:

Nome comercial do produto: _____

Data de aplicação: ___/___/___ (valido até ___/___/___ de acordo com o folheto informativo do produto)

Intervalo de segurança: _____ dias

Entidade que aplicou: _____

Desinsetização do veículo de transporte: anexar documento comprovativo

2 – Identificação do declarante *(dispensável se for o detentor)*

Nome: _____

Telefone: _____

Assinatura do declarante

NOTA: Preenchimento a tinta de cor azul