

ANEXO XVIII

COMUNICADO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA CERTIFICAÇÃO DE PROPRIEDADES

Ilmo. Sr. Responsável pela Unidade Local de Execução do INDEA/ MT de _____
_____.

Venho através do presente comunicar que serão realizadas na propriedade _____
_____ pertencente ao Sr. _____ no município de _____
_____, estado de _____ no dia ____ de _____ de _____, a partir das _____
horas, os exames para certificação de propriedades de acordo com o Programa Nacional de Controle
e Erradicação da Brucelose e Tuberculose animal.

Serão realizadas:

?() coletas de amostras para exames de brucelose

() inoculação para exame de tuberculose.

Especificamente para:

?() certificação da propriedade

?() renovação da certificação da propriedade.

Telefones para contato: _____
_____, ____ de _____ de _____.

Carimbo e assinatura
Médico Veterinário Habilitado

Duas vias: 1.^a via INDEA/ MT 2.^a via Médico Veterinário