

ANEXO I

MODELO DE RECEITA PARA VENDA DE VACINA CONTRA BRUCELOSE

RECEITA

Médico Veterinário _____

Cadastro nº _____ Portaria IAGRO / MS nº

_____/_____

Telefone para contato nº _____

Solicita aquisição de vacina contra Brucelose () B 19 () RB 51,
na quantidade de _____ doses (_____
_____), à Propriedade _____

_____ localizada no município de _____

_____ pertencente a _____

_____ Local e data

_____ Carimbo e assinatura do Médico Veterinário