

ANEXO III



Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento
Secretaria de Defesa Agropecuária
Departamento de Saúde Animal



Agência Estadual de Defesa
Sanitária Animal e Vegetal

Guia de Trânsito Animal Eletrônica (e-GTA) (Válida em todo o Território Nacional)	UF MS	Série	Número
--	-----------------	-------	--------

PROCEDÊNCIA	LISTA TRACE	DESTINO
CPF/CNPJ:	Região:	CPF/CNPJ:
Nome:		Nome:
Estabelecimento:		Estabelecimento:
Código MAPA:	Insc. Estadual:	Código MAPA:
Município:	UF:	Município:
Certificação Nº:		UF:

ESPÉCIE:	FINALIDADE:	MEIO DE TRANSPORTE:
CATEGORIA:	APTIDÃO:	

FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	VACINAÇÕES Descrição
		ATESTADO DE EXAMES Descrição

Fêmea	Macho	Total	Total por Extensão:
-------	-------	-------	---------------------

NÚCLEOS:	GALPÕES:
-----------------	-----------------

OBSERVAÇÕES

ROTA

CONDIÇÃO DE EMISSÃO / ASSINATURA DO SOLICITANTE

O solicitante declara como corretas as informações impressas, ficando responsável pela anuência do destinatário dos animais e por anexar os documentos sanitários/administrativos exigidos pelo Serviço Oficial.

CPF:
Procedência:

EMIÇÃO

Data:
Validade:
Unidade Expedidora:
Fone:
E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cargo:
Matrícula:

CODIGO DE BARRAS IAGRO: 07000002877980988000000780000001679874834
Para conferir autenticidade consulte: www.iagro.ms.gov.br



CODIGO DE AUTENTICIDADE: 8010208843019032015010000001009608071097
Para conferir autenticidade consulte: www.agricultura.gov.br/autenticidade

