ANEXO 1

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO DE ANIMAIS EM EVENTO DE AGLOMERAÇÃO

De acordo com a Instrução Normativa nº. 09/2016 – DDA/SEAPI/RS

NOME DO MÉDICO VETERINÁRIO HABILITADO		
CPF	CRMV-RS	Portaria Habilitação
Endereço completo		
Município	UF	Telefone

NOME DO EVENTO		
LOCAL DO EVENTO		Alvará nº
Endereço completo		
Município	UF	Telefone
Coordenadas Geográficas		

PERÍODO DO EVENTO
Data de início: (dd/mm/aaaa) Data de término: (dd/mm/aaaa)

OCORRÊNCIAS DE TRÂNSITO:

GTA (UF/série/número)	Inconformidades

Continua em página anexa? Sim ☐ Não ☐

OCORRÊNCIAS SANITÁRIAS E DE BEM-ESTAR ANIMAL:

Espécie/número de animais envolvidos/nome do responsável	Resumo da Ocorrência

Continua em página anexa? Sim ☐ Não ☐

OCORRÊNCIAS RELACIONADAS AO PROMOTOR DO EVENTO

Nome do Promotor:	CNPJ/CPF:

Resumo das ocorrências (descrever):

Continua em página anexa? Sim ☐ Não ☐

ATENÇÃO:

Este relatório deverá ser remetido ao Serviço Veterinário Oficial da SEAPI em até 3 (três) dias úteis a partir da data de término do evento, caso contrário o médico veterinário habilitado poderá ficar impedido de realizar outro evento.

Local e Data	Assinatura do Médico Veterinário Habilitado

USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO VETERINÁRIO OFICIAL

O presente relatório foi recebido na IDA e será analisado de acordo com as condições de atendimento por parte da IDA.

Local e Data:

Carimbo e assinatura do Servidor Oficial	Carimbo da Inspetoria de Defesa Agropecuária