

**\*ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE – VACINA B19 OU RB51  
ANIMAIS REGISTRADOS**

(\*Utilizar um atestado para cada tipo de vacina - B19 ou RB 51)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR</b>		
Nome:		
CPF:	Contato:	
Propriedade:		
Município:	UF:	CEP:
Atesto para os devidos fins, que as fêmeas ( xxx ) _____ bovinas <b>ou</b> ( xxx ) _____ bubalinas abaixo identificadas, foram vacinadas contra brucelose com a vacina ( ) <b>B19</b> ou ( ) <b>RB51</b>		

Nome da casa de revenda:	
Município:	Nota Fiscal nº:
Nº de doses adquiridas: ( ) _____	
Laboratório:	Partida nº:
Data de fabricação:	Data de validade:
A vacinação foi realizada pelo Auxiliar de vacinação:	
Cadastro na AGED nº:	CPF:

Nº	IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL	ESPÉCIE	NOME	IDADE (MESES)	RAÇA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura e \*carimbo do Médico Veterinário cadastrado - AGED/MA  
\*conforme a legislação em vigor/PNCEBT