ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE AMOSTRA B19

(Para animais sem registro genealógico ou sem outra identificação aprovada pelo MAPA)

Nº do atestado: **12340001**

(Nº CRMV+Nº sequencial)

Atesto que foram vacinadas **22** (**vinte e dois**) bezerras, da espécie (X) bovina ( ) bubalina, contra brucelose e marcadas com o número **6**, de propriedade do(a) Sr(a) **JOÃO SILVA** na Propriedade **FAZENDA EXEMPLO** cadastrada na ADEPARA sob o nº **000000**, localizada no município de **MUNICÍPIO**, no Estado do Pará.

A vacina utilizada foi a B19, do Laboratório **LABORATÓRIO EXEMPLO**, partida nº **0000**, fabricada em **01/09/2025** e com validade até **01/09/2027**, nota fiscal nº **000000**, adquirida no estabelecimento comercial **AGROPECUÁRIA EXEMPLO**, no município de **MUNICÍPIO**, Estado **PA** nos seguintes animais identificados conforme o Programa de Rastreabilidade bovina da ADEPARÁ:

NÚMEROS DOS BRINCOS DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL (RASTREABILIDADE BOVINA):

_____

_____

_____

(listagem inclui mais ___ folhas anexas)

Nome do vacinador: **CARLOS SILVA**

RG ou CPF: **0000000**

Atesto, ainda, que foi notificado ao proprietário sobre a necessidade de comunicar a realização da vacinação na Unidade Local da ADEPARA de controle da propriedade até a data limite de ( ) 30 de junho ou (X) 31 de dezembro do ano de **2026**.

MUNICÍPIO, 10/09/2026

Local e Data da Vacinação

MARIA SILVA

CRMV-PA nº 0000 • Cadastro nº 000/00

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Cadastrado ou Oficial

Três Vias: 1ºVia Proprietário 2ºVia Unidade Local da ADEPARA 3ºVia Emitente

ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA BRUCELOSE AMOSTRA B19

(Para animais sem registro genealógico ou sem outra identificação aprovada pelo MAPA)

Nº do atestado: **12340002**

(Nº CRMV+Nº sequencial)

Atesto que foram vacinadas **15** (**quinze**) bezerras, da espécie (X) bovina ( ) bubalina, contra brucelose e marcadas com o número **6**, de propriedade do(a) Sr(a) **MARIA SILVA** na Propriedade **FAZENDA EXEMPLO** cadastrada na ADEPARA sob o nº **000000**, localizada no município de **MUNICÍPIO**, no Estado do Pará.

A vacina utilizada foi a B19, do Laboratório **LABORATÓRIO EXEMPLO**, partida nº **0000**, fabricada em **01/09/2025** e com validade até **01/09/2027**, nota fiscal nº **000000**, adquirida no estabelecimento comercial **AGROPECUÁRIA EXEMPLO**, no município de **MUNICÍPIO**, Estado **PA** nos seguintes animais identificados conforme o Programa de Rastreabilidade bovina da ADEPARÁ:

NÚMEROS DOS BRINCOS DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL (RASTREABILIDADE BOVINA):

_____

_____

_____

(listagem inclui mais ___ folhas anexas)

Nome do vacinador: **CARLOS SILVA**

RG ou CPF: **0000000**

Atesto, ainda, que foi notificado ao proprietário sobre a necessidade de comunicar a realização da vacinação na Unidade Local da ADEPARA de controle da propriedade até a data limite de ( ) 30 de junho ou (X) 31 de dezembro do ano de **2026**.

MUNICÍPIO, 10/09/2026

Local e Data da Vacinação

MARIA SILVA

CRMV-PA nº 0000 • Cadastro nº 000/00

Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Cadastrado ou Oficial

Três Vias: 1ºVia Proprietário 2ºVia Unidade Local da ADEPARA 3ºVia Emitente

ADEPARA