ANEXO VII

RELATÓRIO DA COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS CONTRA A **RAIVA** DOS HERBÍVOROS DOMÉSTICOS E DE PRODUTOS **VAMPIRICIDAS**

Nome do Estabelecimento:			
CNPJ:	Telefone:	Mês e Ano:	Página:
Endereço:		Município:	
Registro no MAPA:	Inspetoria Local (IDA):	Identificação do Refrigerador (Vacina):	
Nome do Responsável pelo Recebimento IDA:		Carimbo e Assinatura:	
Saldo Anterior Vacina (1):	Saldo Anterior Vampiricida (2):	**Legenda:** Vacina Antirábica **: (1) -** Produto Vampiricida **: (2)**	

Data Venda	Nome do Produtor	Telefone com DDD	Município	Localidade	(1) ou (2)	Produto			Espécie Animal *	Quant. cabeças
						Laboratório	Partida	Validade		

**** Espécie animal:*** *Asinino, Bovino, Bubalino, Caprino, Eqüino, Muar, Ovino, Suíno.*

Saldo Atual Vacina (1):

Saldo Atual Vampiricida (2):

Data: ____/____/20____. Assinatura e Carimbo: Médico Veterinário Responsável

_____.