

ANEXO V
RELATÓRIO DA COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS CONTRA BRUCELOSE
DOS BOVINOS E BUBALINOS - VACINA B19

Nome do Estabelecimento:		
CNPJ:	Telefone:	Mês e Ano:
Endereço:		
Município (RS):		
Registro no MAPA:		Identificação/Refrigerador:
Inspetoria Local (IDA):	Responsável Recebimento IDA:	

Saldo Anterior: _____.

COMPRA

Data	Laboratório	Partida	N.º de frascos	N.º de doses	Vencimento

VENDA

Nome e CRMV do Médico Veterinário	Laboratório	Partida	N.º de frascos	N.º de doses	Vencimento

ESTOQUE ATUAL

Data	Laboratório	Partida	N.º de frascos	N.º de doses	Vencimento

Assinatura e carimbo: Médico Veterinário Responsável

Data: ____/____/20____.

Assinatura: Proprietário do Estabelecimento