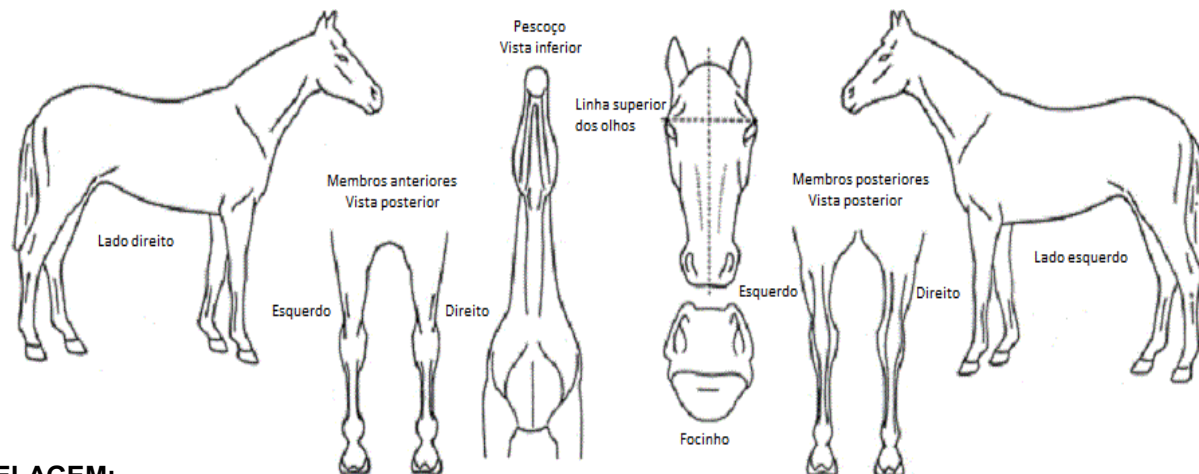


# ATESTADO DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA EQUINA

Atesto que foi vacinado contra Influenza Equina, o equídeo abaixo especificado:



**PELAGEM:**

**Especificações do animal:**

Espécie	Raça	Nome	Sexo	Idade (anos)	Registro/Número/Marca

**Especificações da vacina:**

Vacina/Laboratório	Partida do produto	Lote do produto	Validade do produto	Nº da Nota Fiscal	Data da imunização

**Especificações do proprietário do animal:**

Nome do Proprietário	Propriedade	Inscrição Estadual	Município	UF

Este atestado tem validade de 180 (cento e oitenta) dias a partir da data de imunização e 15 (quinze) dias de carência para fins de emissão de Guia de Trânsito Animal.

Veterinário Responsável: \_\_\_\_\_ CRMV: \_\_\_\_\_