

FAI/TF N°:

Laudo de Vistoria de Estabelecimento para Eventos Pecuários

MUNICÍPIO:		USAV:	
REQUERENTE:			
NOME DO RECINTO DE AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS:			
2- CPF/CGC:		INSC. ESTADUAL:	
3 - ENDEREÇO:			
Coordenadas:	S-	WO-	TELEFONE:

Eu, _____ CRMV/____ (UF): _____

médico (a) veterinário (a) da Unidade de Sanidade Animal e Vegetal - USAV do município de _____

declaro que foram observadas as normas de sanidade de acordo com a legislação vigente, conforme abaixo descrito:

Assinalar com um X quando existente:

Local para recepção dos animais Rampa para desembarque Perímetro cercado Rodolúvio

Local para Defesa Sanitária Animal Tronco Brete Escritório Administrativo Depósito de ração

Informar a quantidade:

	Curral para isolamento	Currais		Bebedouros	
	Banheiros		Acessos	Outros: _____	

Desinfecção do recinto 24 h antes - produto utilizado: _____

Tipo de piso: _____

OBSERVAÇÕES:

IRREGULARIDADES:

RECOMENDAÇÕES

Prazo para adequação

_____ (PI), ____/____/____

Médico Veterinário - USAV