

Autorização n°:

Autorização para Realização de Eventos Pecuários

MUNICÍPIO:		USAV:	
NOME DO EVENTO:			
ENTIDADE PROMOTORA			
Médico Veterinário Responsável Técnico:			
NOME:		CPF:	
CRMV-PI N°		Portaria Hab. GTA	
Espécies Habilitadas - GTA	<input type="checkbox"/> BOVÍDEOS <input type="checkbox"/> OVINOS	<input type="checkbox"/> EQUÍDEOS <input type="checkbox"/> SUÍDEOS	<input type="checkbox"/> CAPRINOS <input type="checkbox"/> AVES

Autorizo o evento			
Cód. Evento n°			
a ser realizado no estabelecimento			
no período de:			
Cód. Estabelecimento N°			
localizado à			
Coordenadas:	S-	WO-	Município

de acordo com a legislação vigente.

_____ (PI), ____/____/_____.

Coordenador da USAV