

ANEXO III

Planilha dos Registros de Tratamento com Medicamentos Veterinários nº ____/20____

I - Data de abertura da planilha

| |
|--|
| |
|--|

II - Dados do fornecedor dos animais:

| | |
|---|-------------------------------|
| a) Nome do produtor/ proprietário | b) CPF/ CNPJ |
| c) Endereço | |
| d) Distrito, Município e Unidade da Federação | e) Assinatura do proprietário |

| III - Dados dos animais | | | | IV - Dados dos medicamentos administrados aos animais | | | V - Data e assinatura do responsável pela administração dos medicamentos | |
|---|--|--------------------------------|---|---|-----------------------------|----------------------------|--|------------|
| a) Nome ou Número de identificação individual | Espécie E - equino A - asinino M - muar | Sexo M - macho F - fêmea | Tempo de permanência do animal na propriedade | a) Nome comercial ou princípio ativo | b) Data da última aplicação | c) Data limite da carência | Data | Assinatura |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA GTA)

ESTA PLANILHA DE MEDICAMENTOS SERVIU COMO BASE PARA EMISSÃO DA GTA Nº _____

_____ DATA

_____ ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DA GTA

*Em caso de animal com destino ao estabelecimento de abate ou à PEAE, preencher obrigatoriamente com o número de identificação individual.