

DOCUMENTO DE TRÂNSITO DE ANIMAIS MORTOS
(DTAM) COM ORIGEM EM PROPRIEDADES

DATA DA EMISSÃO: ____/____/____

DATA DO TRÂNSITO: ____/____/____

PROPRIEDADE DE ORIGEM:

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

CÓDIGO OFICIAL: _____ TELEFONE DE CONTATO: (____) _____ - _____

ANIMAIS MORTOS TRANSPORTADOS:

ESPÉCIE (Apenas uma): _____

DATA DA MORTALIDADE	FAIXA ETÁRIA (IDADE)	IDENTIF. (BRINCO)	QUANT. (UNID.)	SINAIS CLÍNICOS OU APARENTE CAUSA DA MORTE

OUTROS MATERIAIS BIOLÓGICOS (DESCREVER):		QUANT. (KG):	
--	--	--------------	--

OBSERVAÇÕES: (INFORMAÇÕES COM RELEVÂNCIA SANITÁRIA)

TRANSPORTADOR:

NOME: _____

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____ - _____ PLACA: _____

ESTABELECIMENTO DE DESTINO: (ASSINALAR COM UM "X" O TIPO DE ESTABELECIMENTO DE DESTINO)

Entrepasto Indústria Processadora

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

CÓDIGO OFICIAL: _____ TELEFONE DE CONTATO: (____) _____ - _____

Assinatura do proprietário e/ou representante legal da origem

Assinatura do transportador

CÓDIGO DE LANÇAMENTO ELETRÔNICO DO DTAM NO SIGEN+: _____