**ANEXO III**

# **Relatório de Certificação/Renovação de Propriedade como Livre de Brucelose e Tuberculose**

Propriedade:

Cód. Oficial (SIGEN +):

Produtor:

CPF:

Localidade:

Município:

CERTIFICAÇÃO NOVA *(em caso de renovação, não preencher)*

- Atestados do 1º exame de rebanho

Nº do(s) atestado(s) (SIGEN+): Data(s):

- Atestados do 2º exame de rebanho

Nº do(s) atestado(s) (SIGEN+): Data(s):

RENOVAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO *(em caso de nova certificação, não preencher)*

Nº do certificado a ser renovado: Vencimento em:

Nº do atestado (SIGEN+) para Renovação: Data:

RECUPERAÇÃO DE CERTIFICADO *(exclusivo para certificados suspensos)*

Nº do certificado a ser recuperado:

- Atestados do 1º exame de rebanho

Nº do(s) atestado(s) (SIGEN+): Data(s):

- Atestados do 2º exame de rebanho

*Nº do(s) atestado(s) (SIGEN+): Data(s):*

Houve movimentação de entrada?

 ]Não [ ] Sim (preencher anexo II)

Observações:

Nome do médico veterinário habilitado:

N° do CRMV-SC:

Portaria de habilitação no PNCEBT:

Data: