

# ANEXO 26 - Registro de Atividade do MVA - Médico Veterinário de Apoio



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E PECUÁRIA  
COMPANHIA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA DE SANTA CATARINA  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS ORIGEM ANIMAL

## Registro de Atividade do MVA - Médico Veterinário de Apoio

Nº:

### Identificação do MVA

Nome (emissor do RA):

Empresa credenciada/ Prefeitura conveniada:

### Identificação do estabelecimento

Número do SIE:

Razão Social:

Classificação:

SISBI:

Endereço Completo:

Município:

Departamento Regional:

Nome do MVA:

E-mail do MVA:

Nome do MVO:

E-mail do MVO:

### Atividade

Data da atividade:

Horário de início da atividade:

Horário de término da atividade:

### Indicadores das atividades realizadas

### Detalhamento das atividades realizadas

### Descrição de não conformidades

N	Descrição da não conformidade	Registro fotográfico	Registro fotográfico (como imagem anexa)

### Assinatura do MVA