

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