

ANEXO – PORTARIA Nº 352/2019



Agência de Defesa Agropecuária do Paraná – ADAPAR
 Diretoria de Defesa Agropecuária – DDA
 Gerência de Saúde Animal - GSA



RELATÓRIO DA COMERCIALIZAÇÃO DE VACINA ANTIRÁBICA E PRODUTO VAMPIRICIDA

Nome do Estabelecimento:				CNPJ:	
Endereço:				Telefone:	
Registro na ADAPAR:		Município:		UF:	Mês e ano:

Saldo Anterior: _____ doses.

Data da venda	Nome do Produtor	Município	Vacina antirábica. (1) Produto vampiricida. (2)	Produto			Espécie animal *	Quantidade de animais
				Laboratório	Partida	Validade		

* Espécie animal: Asinino, Bovino, Bufalino, Caprino, Equino, Muar, Ovino, Suíno.

Estoque Atual: _____ doses.

Data: ____/____/20__.

 Assinatura: Médico Veterinário Responsável