



Resenho Oficial de Substituição N° \_\_\_\_\_

**Equídeos**

**Identificação do Proprietário**

Nome; \_\_\_\_\_ Contribuinte n° \_\_\_\_\_

Endereço; \_\_\_\_\_ Código Postal; \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Identificação do Equídeo**

Nome: \_\_\_\_\_ Espécie: \_\_\_\_\_ Raça: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos Sexo; M, F, C Pelagem; \_\_\_\_\_

Características da pelagem, sinais particulares e marcas:

Cabeça e Pescoço: \_\_\_\_\_

Corpo: \_\_\_\_\_

Anterior Esquerdo: \_\_\_\_\_

Anterior Direito: \_\_\_\_\_

Posterior Esquerdo: \_\_\_\_\_

Posterior Direito: \_\_\_\_\_

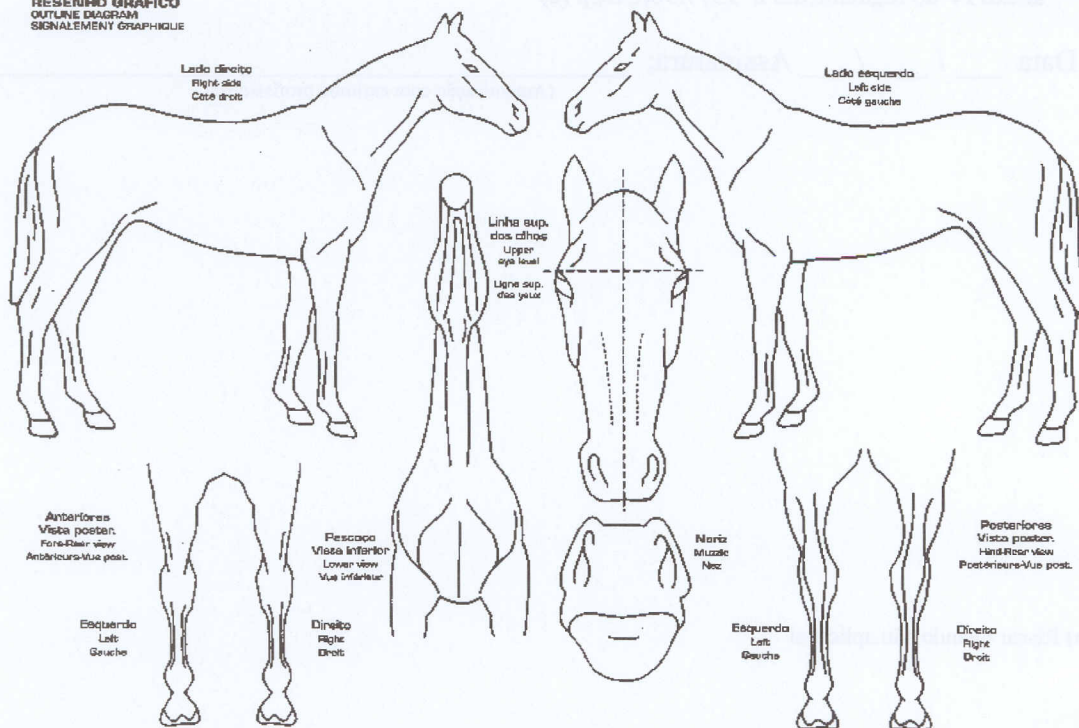
Marcas a fogo; \_\_\_\_\_

Transdutor; Sem \_\_\_ Com o n° \_\_\_\_\_, Legível; S N

Local de alojamento; \_\_\_\_\_ Marca; \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Código Postal; \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RESENHO GRÁFICO  
OUTLINE DIAGRAM  
SIGNALEMENT GRAPHIQUE



(data)

(assinatura e carimbo)

## Declaração do Detentor

Eu, detentor do equídeo aqui identificado, declaro que o mesmo;

- Destina-se a consumo humano. (a)
- Não se destina-se a consumo humano. (a)

Identificação do detentor

Nome; \_\_\_\_\_ Contribuinte n° \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Código Postal; \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura; \_\_\_\_\_

BI n° \_\_\_\_\_ de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_

## Declaração do Médico Veterinário oficial ou acreditado

Eu, médico veterinário, portador da carteira profissional n° \_\_\_\_\_ declaro que, tanto quanto é do meu conhecimento, nos últimos seis meses o equídeo aqui mencionado;

- Foi objecto de aplicação medicamentosa contendo uma ou mais substâncias activas incluídas no anexo IV do regulamento n° 2377/90(CEE). (a)
- Não foi objecto de aplicação medicamentosa contendo uma ou mais substâncias activas incluídas no anexo IV do regulamento n° 2377/90(CEE). (a)

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Assinatura; \_\_\_\_\_  
(Autenticação com carimbo profissional)

(a) Riscar quando não aplicável