ATESTADO SANITÁRIO PARA O TRÂNSITO DE CÃES E GATOS

ATESTADO Nº

1. PROPRIETÁRIO/PESSOA ACOMPANHANTE DO ANIMAL				
Nome Completo				
Endereço Completo				
Cidade	Estado Te		Telefone	
2. IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL				
Espécie	Sexo	Sexo Raça		
☐ Felina ☐ Canina	☐ Fêmea	□Macho		
Tamanho/Porte (somente para cães)				
☐ Miniatura ☐ Pequeno				Gigante
Data de nascimento		Pelagem (cor e tipo)		
Número do microchip (se presente)		Localização do microchip (se presente)		
3. VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA				
Nome da Vacina e Fabricante				
Número do lote	Data da vacina	Data da vacinação		até
A vacinação anti-rábica é exigida para cães e gatos acima de 90 dias de idade e é válida por um ano.				
Anexar o cartão de vacinação do animal.				
4. DECLARAÇÃO DO MÉDICO VETERINÁRIO				
Declaro que o animal acima identificado foi por mim examinado e estava clinicamente sadio, isento de ectoparasitas à inspeção clínica e apto a ser transportado.				
Médico Veterinário Emitente				
CRMV nº		Data		
ASSINATURA E CARIMBO				

Este atestado é válido por 10 dias.