



## AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

CATEGORIA

AUTORIZO EFETUAREM AS TRANSFERÊNCIAS DOS ANIMAIS ABAIXO RELACIONADOS:

Nº DE ORDEM	NOME	NÚMERO		SEXO	DATA DE NASCIMENTO
		RGD	RGN		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ADQUIRENTE \_\_\_\_\_

CPF OU CGC (MF) \_\_\_\_\_ CARTEIRA IDENT. Nº \_\_\_\_\_

FAZENDA \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_

TRANSMITENTE \_\_\_\_\_

CPF OU CGC (MF) \_\_\_\_\_ CARTEIRA IDENT. Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA \_\_\_\_\_

OBS: ESTA ADT, SOMENTE SERÁ ACEITA COM OS DADOS ACIMA DEVIDAMENTE PREENCHIDOS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

ASSINATURA DOTRANSMITENTE