

TERMO DE RETIRADA DE ANIMAL

Eu _____, portador do Cpf: _____,
(Socio,Locatario,Proprietario), da Baia _____, autorizo a retirada
do animal _____, da raça _____, pelagem _____.

No caso de retirada dos animais, levo comigo a documentação
(exame de AIE, Mormo e Cartão de vacina), deixando cópia na
secretaria da SHA.

Assinatura: _____

Data: __/__/____