



## TERMO DE ABERTURA DA QUARENTENA DE ANIMAIS DESTINADOS A EXPORTAÇÃO

Eu,.....  
Médico Veterinário, CRMV-..... sob o nº.....- Responsável Técnico -  
responsabilizo-me por fazer cumprir as Normas estabelecidas pelo Ministério  
da Agricultura Pecuária e Abastecimento (MAPA) para a quarentena dos  
animais especificados abaixo, de propriedade do exportador.....  
....., realizada no estabelecimento  
....., localizado em  
.....

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS:

Local e Data \_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Médico Veterinário RT)

Telefone:.....Fax:.....E-mail:.....

## SUPERVISÃO OFICIAL DA ABERTURA DA QUARENTENA

Local e Data \_\_\_\_\_

(Nome, Assinatura e Carimbo do Médico Veterinário Oficial)