



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E AGRONEGÓCIO
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE GTA DE EQUÍDEOS POR MÉDICO VETERINÁRIO HABILITADO PELO MAPA

Eu, produtor/responsável _____,
CPF/CNPJ nº. _____, autorizo o Médico Veterinário
_____, CRMV-RS nº. _____,
a realizar a emissão de Guia de Trânsito Animal (GTA) do(s) produtor(es) ou da(s)
empresa(s) abaixo relacionadas:

Propriedade / Estabelecimento	Município
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

Assinatura do Produtor/Responsável

CPF

Carimbo da IDA/Posto	Carimbo e assinatura do funcionário oficial
----------------------	---