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

MODELO DE ROTEIRO E CRONOGRAMA PARA CAVALGADAS

NOME DA CAVALGADA:_____

PROMOTOR:_____

RESP. TÉCNICO: _____ **CRMV:**_____

LOCAL DE PARTIDA:_____ **DATA:**_____

COORD. GEO OU CÓDIGO PROPRIEDADE SDA:_____

LOCAL DE CHEGADA:_____ **DATA:**_____

COORD. GEO OU CÓDIGO PROPRIEDADE SDA:_____

DISTÂNCIA A PERCORRER (km):_____**QUANTIDADE DE ANIMAIS:**_____

ROTEIRO E CRONOGRAMA			
DATA:	**DESTINO**	**COORD. GEO/CÓD. PROP. SDA**	**KM PERCORRIDO**

Este programa deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial na solicitação de autorização do evento assinado e carimbado pelo Médico Veterinário Responsável Técnico

LOCAL E DATA ASSINATURA E CARIMBO PÁGINA ___DE___

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

ROTEIRO E CRONOGRAMA			
DATA:	**DESTINO**	**COORD. GEO/CÓD. PROP. SDA**	**KM PERCORRIDO**

Este programa deverá ser entregue ao Serviço Veterinário Oficial na solicitação de autorização do evento assinado e carimbado pelo Médico Veterinário Responsável Técnico

LOCAL E DATA ASSINATURA E CARIMBO PÁGINA ___DE___