



ANEXO II
TERMO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES E VACINAS
PROJETO MUNICIPAL DE INCENTIVO E APOIO À BOVINOCULTURA DE LEITE
E DE CORTE

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____/_____, RG nº _____, Inscrição Estadual: _____, brasileiro(a), _____, agricultor(a), residente e domiciliado no(a) _____, General Câmara – RS.

Venho por meio deste e tendo em vista o que preceitua a Lei Municipal nº 2.178/2019, devidamente regulamentada, solicitar:

- () Exame de Tuberculose – Número de animais: _____.
() Exame de Brucelose – Número de animais: _____.
() Vacina de Brucelose – Número de animais: _____.

General Câmara – RS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Agricultor