



INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DE MATO GROSSO

COORDENADORIA DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL – CDSA

AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE ANIMAIS SEM TRÂNSITO

O Sr.(a) _____, produtor rural, CPF/CNPJ _____, com exploração pecuária na propriedade (nome da propriedade) _____, código da propriedade _____ de código de exploração _____, localizada no município de _____ - MT, estando devidamente regularizado com suas obrigações sanitárias, autoriza a transferência dos animais abaixo descritos para o Sr.(a) _____, produtor rural, CPF/CNPJ _____, com exploração pecuária na mesma propriedade de código de exploração _____.

| ESPÉCIE | 00- 04 MÊSES | | 5-12 MESES | | 13 a 24 meses | | 25 a 36 meses | | + 36 meses | | TOTAL | |
|-----------|--------------|---|------------|---|---------------|---|---------------|---|------------|---|-------|---|
| | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F |
| Bovinos | | | | | | | | | | | | |
| Bubalinos | | | | | | | | | | | | |

| ESPÉCIE | até 06 meses | | acima de 06 meses | | TOTAL | |
|----------|--------------|---|-------------------|---|-------|---|
| | M | F | M | F | M | F |
| Caprinos | | | | | | |
| Ovinos | | | | | | |
| Suídeos | | | | | | |
| Eqüinos | | | | | | |
| Asininos | | | | | | |
| Muares | | | | | | |
| Outros: | | | | | | |
| Outros: | | | | | | |

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura e carimbo servidor

Assinatura do pecuarista

Carimbo da ULE