**À Agência Estadual de Defesa Sanitária Animal e Vegetal – IAGRO**

**Requerimento para antecipação de vacinação contra febre aftosa**

**Campanha: Novembro/2015**

|  |  |
| --- | --- |
| **Produtor**: |       |
| **Propriedade**: |       |
| **Inscrição** **Estadual**: |       |
| **Município**: |       |

**Venho através deste requerer autorização para antecipação da vacinação contra febre aftosa, em razão do(s) seguinte(s) motivo(s) elencado(s) abaixo:**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local / Data:**  |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome/Assinatura**

*1ª Via: Produtor – 2ª Via: Escritório*