

**ANEXO VI**

**RECEITUÁRIO PARA COMPRA DE VACINA CONTRABRUCULOSE**

**(B19/RB51)**

MÉDICO VETERINÁRIO: \_\_\_\_\_

CADASTRADO NA SEAGRI SOB Nº \_\_\_\_\_ CRMV-DF Nº \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

PRODUTOR: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

PROPRIEDADE: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

VACINA	Número de doses
B19	
RB51	

Local e data\_\_\_\_, em\_\_\_\_de\_\_de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Médico Veterinário

Carimbo - CRMV e nº de cadastro no serviço veterinário oficial