

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VACINAS
(Preencher um formulário para cada tipo de vacina)**

Eu, _____
médico(a) veterinário(a), CRMV/GO nº _____, responsável técnico pelo estabelecimento
revendedor de vacinas _____,
CNPJ nº _____, inscrição estadual nº _____,
localizada no município de _____, declaro que recebi
na data de ____/____/____, às ____:____hs, _____ doses (total) de vacina
contra _____ adquiridas por meio da nota fiscal nº _____, do
fabricante/laboratório _____, partida nº ____/____, com validade até
____/____, entregues pela transportadora _____, sendo
_____(nº) frascos de 15 doses, _____(nº) frascos de 50 doses e/ou _____(nº) frascos
de 25 doses.

As caixas das vacinas foram deslacradas e a temperatura aferida no momento foi de _____°C,
sendo em seguida acondicionadas sob refrigeração.

A quantidade de vacinas recebidas condiz com a indicada na nota fiscal.

Os frascos das vacinas apresentam o selo holográfico.

_____/_____/2022.
(município) (data)

Responsável técnico da revenda (assinatura e carimbo)

Espaço reservado à auditoria da AGRODEFESA:

Conforme

Não conforme (indicar medidas corretivas e/ou punitivas em termo de fiscalização)

_____ em ____/____/____.
Assinatura e carimbo do FEA/AFA data