

	ESTADO DE GOIÁS PREFEITURA MUNICIPAL DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Centro de Controle de Zoonoses	Logo da Prefeitura
	N°/12	

TERMO DE APREENSÃO

Nome: _____
Endereço: _____
Bairro: _____
CPF: _____
RG: _____
Localidade: _____ **Estado de Goiás**

Aos dias do mês de de 2011, às horas em visita ao endereço acima mencionado, no exercício das atribuições de **FISCALIZAÇÃO ZOOSANITÁRIA**, foi realizada a **APREENSÃO** de:
 - Cão Positivo para Leishmaniose Visceral Canina (zoonose)

De acordo com o que determina: Lei nº 6259 de 30 de outubro de 1975, Art. 8, 11,12,13.

Para constar lavrei o presente TERMO DE APREENSÃO, em 2 (duas) vias, sendo a segunda entregue ao Sr. para que tome conhecimento e, que, após ter lido o presente Termo de Apreensão, assina, confirmado o que nele contém.

_____, _____ de _____ de 2010.

CIENTE

**AUTORIDADE ZOOSANITÁRIA
(CARIMBO)**

Endereço, telefone...
e-mail