



CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO OU RENOVAÇÃO DE REVENDADORES DE VACINAS E/OU QUIMIOTERÁPICOS DE USO ANIMAL

Sr. Diretor Geral da Agência Estadual de Defesa Agropecuária da Bahia – ADAB, o Sr. _____, proprietário do estabelecimento

comercial: _____ situado no endereço: _____

tel: _____ e-mail: _____

no município de _____, território _____

Inscrição Estadual nº _____, CNPJ nº _____

Latitude: _____ Longitude: _____

vem propor a V.S^a, o credenciamento ou renovação de credenciamento para armazenamento e/ou comercialização de vacinas e quimioterápicos de uso veterinário, nos termos da LEI nº 7.597 de 18 de janeiro de 1999, regulamentada pelo DECRETO nº 9.023 de 15 de março de 2004. De acordo com as normas emitidas pela ADAB, declaro conhecer e concordar com todos os itens.

_____, BA ___/___/___

Proprietário/Sócio

LAUDO DE INSPEÇÃO

Declaro que procedi a inspeção do estabelecimento acima descrito, possuindo o mesmo as seguintes características:

Total de geladeiras: _____ Tipo: () industrial () doméstica simples () duplex () outras

Termômetros de máxima e mínima: Digital () Clínico () Outros () Total _____

Documento fiscal: () sim () não

Responsável Técnico: _____ CRMV/BA _____ Tel.: _____

Revenda informatizada: Sim () Não () Tipo: _____

Revendedora de: Vacina () Quimioterápico ()

PARECER

O estabelecimento acima () **preenche** () **não preenche** as condições exigidas pela ADAB para armazenamento e/ou comercialização de vacinas e/ou quimioterápicos de uso veterinário.

Obs.: _____

_____, ___/___/___

Assinatura e Carimbo ADAB