MAPA DIÁRIO DE CONTROLE DO MOVIMENTO DE ANIMAIS

DATA:_____

PLANTONISTAS_____

POSTO FISCALIZAÇÃO_____

VEÍCULO	HORA	PROCEDÊNCIA	DESTINO	GTA										
Placa	----------	Município/UF	Município/UF	Número	BOVINOS		OVINOS		CAPRINOS		EQUINOS		AVES	CRIADOR/ OBSERVAÇÃO
----------	----------	----------	----------	----------	M	F	M	F	M	F	M	F	Total	----------