**ATESTADO SANITÁRIO PARA O TRÂNSITO DE CÃES E GATOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ATESTADO Nº: |
|  |  |
| 1. **PROPRIETARIO/PESSOA ACOMPANHANTE DO ANIMAL**
 |
| Nome Completo |
| Endereço Completo |
| Cidade | Estado | Telefone |
|  |  |  |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ANIMAL**
 |
| Espécie Felina Canina  | Sexo Fêmea Macho | Raça |
| Tamanho/Porte (somente para cães) Miniatura Pequeno Médio Grande Gigante  |
| Data de nascimento | Pelagem (cor e tipo) |
| Número do microchip (se presente) | Localização do microchip (se presente) |
|  |  |
| 1. **VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA**
 |
| Nome da Vacina e Fabricante: |
| Número do lote | Data da vacinação | Válida até |
| A vacinação anti-rábica é exigida para cães e gatos acima de 90 dias de idade e é válida por um ano. Anexar o cartão de vacinação do animal. |
| 1. **DECLARAÇÃO DO MÉDICO VETERINÁRIO**
 |
| Declaro que o animal acima identificado foi por mim examinado e estava clinicamente sadio, isento de ectoparasitos à inspeção clinica e apto a ser transportado. |
| Médico Veterinário Emitente |
| CRMV nº | Data: |
| ASSINATURA E CARIMBO |
| Este atestado é válido por 10 dias.Observação: Outros animais de companhia somente poderão ser transportados com a Guia de Tránsito Animal – GTA (Artigo 3º da Instrução Normativa nº 18, de 18/07/2006). Favor verificar com a cia aérea ou rodoviária os documentos exigidos. |