



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE CONTROLE DE ZONÓSES

FICHA DE APREENSÃO DE ANIMAL DE MÉDIO E GRANDE PORTE

ESPÉCIE: () EQUINA: () BOVINA: () OUTRA: () N.º CCZ: _____ / _____

SEXO: () MACHO: () FÊMEA: () RAÇA: () N.º CCZ: _____

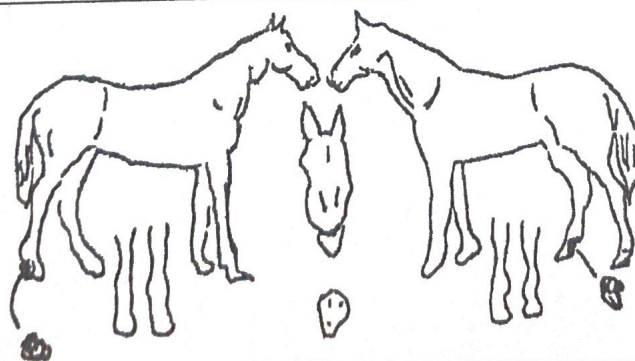
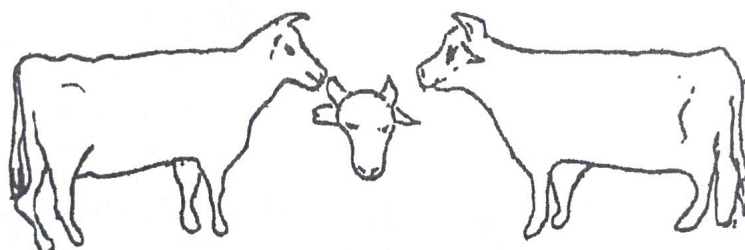
DATA DE APREENSÃO: _____ / _____ / _____ HORA: _____

LOCAL: _____

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO: _____

DATA DE APREENSÃO: _____ / _____ / _____ HORA: _____

DESCRIMINAÇÃO DO ANIMAL: _____



LIBERAÇÃO DO ANIMAL

DATA: _____ / _____ / _____

LIBERADO POR: _____

HORA: _____

N.º do CCZ: _____