



ANEXO I DECLARACIÓN DE DESINSECTACIÓN DE VEHÍCULOS

DECLARACIÓN DE DESINSECTACIÓN DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE ANIMAIS FRONTE AO VECTOR DA LINGUA AZUL

DATOS DO RESPONSABLE DO TRANSPORTE

NOME/RAZÓN SOCIAL DO TRANSPORTISTA:

ATES:

ENDEREZO:

DATOS DO VEHÍCULO

MATRÍCULA

Nº BASTIDOR

DATOS DO TRATAMENTO INSECTICIDA /REPELENTE APLICADO

DATA DE APLICACIÓN

HORA DE APLICACIÓN:

NOME DO PRODUTO

TIPO: INSECTICIDA REPELENTE

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DA APLICACIÓN DO INSECTICIDA/REPELENTE

NOME E APELIDOS

NIF/NIE

CARGO:

....., responsable do transporte ao que
acompaña este documento DECLARO que na data e hora que se indican, realicei a
desinsectación do vehículo co produto indicado.

(Data e sinatura)_____