

COMUNICADO DE TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE DE RECEPTORAS (TE/FIV)

PROPRIETÁRIO DAS RECEPTORAS	Nome:	CPF / CNPJ:
	Estabelecimento:	Município:

RECEPTORAS TRANSFERIDAS

Relatório de Coleta Nº	Receptora	DOADORES	Data da transferência
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	
		Touro:	
		Vaca:	

NOVO PROPRIETÁRIO DAS RECEPTORAS	Nome:	CPF / CNPJ:
	Estabelecimento:	Município:
	E-mail:	Telefone:

Declaro para os devidos fins que autorizo a transferência das receptoras listadas neste comunicado para o proprietário acima.

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Obs: as transferências listadas neste comunicado só serão efetivadas se as receptoras estiverem devidamente regularizadas no SRG da ANC.