

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

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

RECEPTORAS TRANSFERIDAS

Nº do Relatório de Coleta	Receptora	DOADORES
		Touro:
		Vaca:
		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.

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____

OBS: AS TRANSFERÊNCIAS LISTADAS NESTE COMUNICADO SÓ SERÃO EFETIVADAS SE AS RECEPTORAS ESTIVEREM DEVIDAMENTE REGULARIZADAS NO SRG DA ANC.