ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DO CAVALO ÁRABE

RELATÓRIO DE VISITA PARA INSPEÇÃO ZOOTÉCNICA

Haras:_____ Município:_____ UF:____

Proprietário:_____

ANIMAL RESENHADO

NOME	Nº REG	DATA NASC	OBSERVAÇÃO	RAÇA

PARECER ZOOTÉCNICO

Total de animais vistoriados: _____

Taxa de visita até 10 animais ( ) R$ 250,00 (Sócio ABCCÁrabe)
( ) R$ 900,00 (Não Sócio ABCCÁrabe) Valor R$ _____

A partir do 11º animal ( ) R$ 25,00/animal (Sócio ABCCÁrabe)
( ) R$ 90,00/animal (Não Sócio ABCCÁrabe)

Total de animais excedentes: _____ Valor R$: _____

Km rodado (25% do litro da gasolina/km)

Distância percorrida: _____ Valor R$: _____

Valor Total R$: _____

Data _____/_____/_____

_____
Assinatura e Carimbo do Inspetor Zootécnico Credenciado

DE ACORDO: _____/_____/_____

_____
Assinatura do proprietário ou responsável

AVENIDA FRANCISCO MATARAZZO, 455 – TEL.: (11) 3674-1744 – FAX.: (11) 3674-1749 – CEP 05001-900 - SÃO PAULO – SP – BRASIL
E-MAIL: abcca@abcca.com.br - HOME PAGE: www.abcca.com.br