**MAPA DE EXPEDIÇÃO DE PRODUTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Logo do Estabelecimento | NOME DO ESTABELECIMENTO |

|  |
| --- |
| **MAPA DE EXPEDIÇÃO DE PRODUTOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome / Razão Social:** | **Nº SIM:** |
| **Mês/ano de competência:** | **CPF/CNPJ:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **DESTINATÁRIO** | | |
| **DATA** | **PRODUTO** | **QNT** | **LOTE** | **RAZÃO SOCIAL** | **MUNICÍPIO** | **UF** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Responsável pela Empresa e Carimbo | Visto do Veterinário da Inspeção e Carimbo |

|  |
| --- |
| CIDADE: XXXXXXXXXXX - RUA: XXXXXXXXXXXXX, Nº XXX - FONE: (XX) XXXX-XXXX - CEP 98000-000  8 |