|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DO MUNICÍPIO | MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXX – RS  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM |

**LAUDO DE CONDENAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **01 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | |
| **Nome / CNPJ:** | |
| **Nº do SIM:** | **Data:** |
| **Endereço:** | **Cidade / UF:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **02 - DADOS DA CONDENAÇÃO** | | | | |
| **Condenação** | | **Total e /ou Parcial** | | |
| **Motivo** | | **Lesão intensa de tuberculose** | | |
| **Embasamento Legal** | | **Decreto Federal nº 9.013, de 29/03/2017, art. XXX** | | |
| **Espécie** | **Suína** | | **Sexo** | **Fêmea** |
| **Série e Nº da GTA** | **XXXXXXX** | | **Nota Fiscal** | **XXXXXXX** |
| **Produtor** | |  | | |
| **Município** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **03 - PARECER** | |
| **As carcaças e vísceras citadas foram inspecionadas e condenadas conforme os embasamentos técnicos citados neste laudo.** | |
| **04 - INFORMAÇÕES ADICIONAIS (caso necessário)** | |
| **Presença de múltiplas lesões carcaça e órgãos (tuberculose miliar).** | |
| **Anexos (caso necessário)** | **Fotos** |

CIDADE, XX DE XXXXX DE XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico Veterinário

CRMV-RS XXXX