

ANEXO XI

| NOTIFICAÇÃO DE RECEITA                           |        | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                   | Medicação ou Substância                                |
|--|--------|---|--|
| UF   | NÚMERO |   |  |
|  |        |   | Quantidade e Apresentação                              |
|  |        |   | Forma Farm./Concentração por Unidade                   |
|  |        |   |  |
|  |        |   |  |
| Nome: _____                                      |        |   |  |
| Espécie: _____                                   |        |   |  |
| Raça: _____                                      |        |   |  |
| Porte: _____                                     |        |   |  |
| Proprietário: _____                              |        |   |  |
| Endereço: _____                                  |        |   |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR                       |        | IDENTIDADE DO FORNECEDOR                    |  |
| Nome: _____                                      |        |   |  |
| Endereço: _____                                  |        |   |  |
| Identidade Nº: _____ Órgão Emissor: _____        |        | Nome  |  |
| Telefone: _____                                  |        | ____/____/____<br>Data                      |  |
| Dados da Gráfica: Nome - Endereço Completo - CGC |        | Numeração desta impressão: de _____ a _____ | _____ de _____ de 19 _____<br><br>Veterinário C.R.M.V. |