



## **Clínica: Clinica vet**

**Nome veterinário: Diogo Rodrigo Theo Novaes**

**Crmv: 123456**

Telefone: (12) 3456-7890

Prontuário: code

### **ATESTADO DE VACINAÇÃO**

Atesto para os devidos fins, que o animal abaixo identificado foi vacinado por mim nesta data, conforme informações abaixo:

Identificação do animal (nome, sexo, raça, idade real ou presumida, cor de pelagem ou plumagem, sinais particulares, tatuagem, brinco, microchip, registro genealógico e, conforme o caso, resenha detalhada):

Nome: miau Espécie: gato Raça: Siames

Sexo: fema Idade: 3 Cor de pelagem/plumagem: curta

Identificação do(a) responsável pelo animal:

Nome: Caio Felipe Pires

CPF: 175.578.151-22

Endereço completo: Praça Magalhães, 242 - CEP: 66053-140 - Reduto - Belém/PA

Cidade das Abelhas, 31 de Maio de 2023.

---

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a)

Nome e nº de inscrição no CRMV

(documento a ser emitido em 2 vias: 1ª via: médico-veterinário; 2ª via: proprietário/tutor)