

**ANEXO II**  
**RELATÓRIO DE COMERCIALIZAÇÃO DE VACINA CONTRA BRUCELOSE NÃO**  
**INDUTORA DA FORMAÇÃO DE ANTICORPOS AGLUTINANTES**

Estabelecimento comercial:  
Endereço e telefone: Município: U.F:  
Relatório do período de:

**COMPRA:**

Data	Laboratório	Partida	Nº de frascos	Nº de doses	Vencimento

**VENDA:**

Nome e CRMV do médico veterinário	Laboratório	Partida	Nº de frascos	Nº de doses	Vencimento

**ESTOQUE ATUAL:**

Data	Laboratório	Partida	Nº de frascos	Nº de doses	Vencimento

OBSERVAÇÕES:

LOCAL E DATA:  
NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: