

REQUERIMENTO DE RETESTE

Ao: Chefe da SFA/Unidade federativa
(especificar)

Eu, _____, médico veterinário, CRMV
N° _____, habilitado sob n° _____ venho requerer a abertura de processo com vista ao
reteste da amostra registrada com o n° _____, n° de série _____, no livro do
Diagnostic - Centro de Diagnóstico Veterinário, localizado em Brasília - DF.

JUSTIFICATIVA:

_____, _____ de _____ de _____

Médico Veterinário Coletante
Assinatura e Carimbo