

# AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU  
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO DAS RAÇAS ZEBUÍNAS

**ADT**

RAÇA:

CATEGORIA:

**Autorizo efetuarem as transferências dos animais abaixo relacionados:**

Nº Ordem	NOME	NÚMERO		SEXO	NASCIMENTO
		RGN	RGD		
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## ADQUIRENTE

FAZENDA

MUNICÍPIO

UF

CPF ou CNPJ(MF)

CART. IDENT. N°

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

FONE

## TRANSMITENTE

FAZENDA

MUNICÍPIO

UF

CPF ou CNPJ(MF)

CART. IDENT. N°

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

FONE

**Observações:** 1 - Transferência sujeita à aprovação da ABCZ. Consulte-nos antes de concluir a negociação.  
2 - Esta ADT somente será aceita se estiver completamente preenchida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO TRANSMITENTE

# AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE ZEBU  
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO DAS RAÇAS ZEBUÍNAS

**ADT**

RAÇA:

CATEGORIA:

**Autorizo efetuarem as transferências dos animais abaixo relacionados:**

Nº Ordem	NOME	NÚMERO		SEXO	NASCIMENTO
		RGN	RGD		
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## ADQUIRENTE

FAZENDA

MUNICÍPIO

UF

CPF ou CNPJ(MF)

CART. IDENT. N°

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

FONE

## TRANSMITENTE

FAZENDA

MUNICÍPIO

UF

CPF ou CNPJ(MF)

CART. IDENT. N°

ENDEREÇO

CEP

CIDADE

UF

FONE

**Observações:** 1 - Transferência sujeita à aprovação da ABCZ. Consulte-nos antes de concluir a negociação.  
2 - Esta ADT somente será aceita se estiver completamente preenchida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO TRANSMITENTE