

# CSI-W CSN INDOOR - SHP

16 A 20 de OUTUBRO de 2013 – Sociedade Hípica Paulista (SHP)

## GTA EQUINOS

Prezado Competidor/Proprietário: Ao efetuar a inscrição para o **CSI-W CSN INDOOR - SHP**, o responsável do animal deverá:

1. Providenciar a **DECLARAÇÃO DE SAÚDE** com no máximo 3 dias da data do evento, que o(s) animal(is) não possui(em) sintomas de doenças infecto contagiosas *emitido para o evento*;

2. Atestado de vacina (ou Passaporte) com no máximo de 360 dias da vacina, contra **INFLUENZA EQUINA**, contendo número de partida, lote, fabricante e data da vacinação assinada e carimbada pelo médico veterinário responsável pelo animal;

**"Aqueles GTA´s onde não estiverem descritos no campo 15 ou 17 as vacinações e atestado de sanidade, os mesmos serão RETIDO a fim de comprovar a veracidade aos órgãos oficiais conforme determina a lei em vigor"**

3. Realização do Exame de **ANEMIA INFECCIOSA EQUINA E MORMO**, negativo e na validade (60 dias da data de coleta); **LEMBRANDO QUE O EXAME DEVERÁ ESTAR VÁLIDO ATÉ A DATA DO FINAL DO EVENTO**, que será dia **20 de outubro de 2013**.

4. A entrega da **GTA** (Guia de Transito Animal) juntamente com a declaração de saúde, atestado de vacina contra Influenza, exame de MORMO e o AIE no ato da entrada do animal no Recinto do evento.

**\*\*\* Não será permitida a entrada de animais sem um dos 5 documentos\*\*\***

Para preenchimento do GTA:

**Destino:**

**CNPJ: 62.478.938/0001 – 79**

**Nome: SOCIEDADE HÍPICA PAULISTA**

**Local: SHP**

**Código do Estabelecimento: 355 030 80 254**

**Cidade: São Paulo-SP**

**Finalidade: Esporte**

Em caso de duvida entrar em contato com:

**Dr. Hélio Itapema**

Médico Veterinário responsável pelo evento

11-99528-1710

11 7843-6773

ID 55\*107\*34759



**Dr. Hélio Itapema**

11 995281710 55\*107\*34759

[www.clinicaitapema.com.br](http://www.clinicaitapema.com.br)