



# PROGRAMA LEILÕES



Londrina, 01 de setembro 2018.

**A/tt.: Responsável por emissão de documentação para transporte de animais.**

**Ref.: ESTRELAS DO MANGALARGA Leilão Nacional 2018**

**Data: 15 de setembro – 20:00 hs**

**Local: RECINTO DE EXPOSIÇÕES “JOSÉ RUY DE LIMA AZEVEDO”**

**Município: São João da Boa Vista - SP.**

Prezado(a) convidado(a) do **ESTRELAS DO MANGALARGA Leilão Nacional 2018**, solicitamos a atenção (a) senhor(a) aos animais que participarão do leilão, nos aspectos dos itens abaixo, para que não tenhamos problemas anteriores ou posteriores a comercialização.

**OBS: A Programa Leilões, e o Grupo Organizador do evento não se responsabilizarão se ocorrerem multas e infrações devido à falta da documentação necessária para o transporte dos animais.**

**1) CHEGADA DOS ANIMAIS:**

Entrada dos animais de 10/09/2018 a 12/09/2018 das 07:00 a 18:00 horas, conforme regulamento da ABCCRM

**A documentação necessária p/ transporte dos animais, deverá ser entregue no escritório da Programa Leilões.**

**2) TALÃO DE NOTA FISCAL (caso possua) Obrigatoriamente deverá ser entregue no escritório da “Programa Leilões”, antecipadamente ao início do Leilão.**

- **Nota Fiscal** de Remessa para Leilão;

- **GTA** (Guia de Trânsito Animal)

- **AIE** – Atestado negativo de ANEMIA INFECCIOSA EQUINA (Teste de imunodifusão em Gel de Agar)

- **MORMO** – Eqüídeos provenientes de UF onde tenham sido diagnosticados casos de Mormo com confirmação laboratorial, ou seja, **ACRE, ALAGOAS, AMAZONAS, BAHIA, CEARÁ, DISTRITO FEDERAL, ESPÍRITU SANTO, MARANHÃO, MATO GROSSO, MINAS GERAIS, PARÁ, PARANÁ, PARAIBA, PERNAMBUCO, PIAUI, RIO DE JANEIRO, RIO GRANDE DO NORTE, RORAIMA, RONDÔNIA, SÃO PAULO e SERGIPE**, deverão estar acompanhados de Comprovante de exame negativo de **MORMO**. (Instrução Normativa DAS nº 24 de 05 de Abril de 2004).

- **INFLUENZA EQUINA** – Atestado de vacinação contra influenza eqüina (relacionando imunógeno, nº de partida e data de vacinação), ou Atestado sanitário emitido por Médico Veterinário responsável técnico, relatando a não ocorrência clínica da doença na origem, nos últimos 30 dias que antecederam a emissão do GTA. (instrução de serviço nº 017/01 de 18 de Novembro de 2001).

**Dados para emissão da nota fiscal de remessa para Leilão:**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO: Simples Remessa**

**DESTINATÁRIO: Paulo Horto Leilões Ltda**

**ENDEREÇO: Av Senador Marcos Freira S/N – Vila Brasil**

**MUNICÍPIO: São João da Boa Vista/SP**

**C.N.P.J ou C.P.F: 01.393.833/0007-18**

**CÓDIGO DO EVENTO: 354910210770050**

Atenciosamente,

Fernando - Programa Leilões

[fernando.aleman@programaleiloes.com](mailto:fernando.aleman@programaleiloes.com)