



SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACIÓN

VACUNACIÓN DE NEWCASTLE EN AVES DE TRASPATIO DEL ESTADO DE VERACRUZ

MUNICIPIO		LOCALIDAD(ES):			
FECHA DE VACUNACIÓN		TIPO DE VACUNA		LOTE	
FECHA DE CADUCIDAD		MVZ SUPERVISOR	CESAR CASTILLO SIMBON		

No.	NOMBRE DEL PROPIETARIO	DIRECCIÓN	No. POLLOS		No. GUAJOLOTES	No. PATOS	OBSERVACIONES
			JOVENES	ADULTOS			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							