

**ANEXO VI  
VACINACIÓN DE LINGUA AZUL EN BOVINO**

**PARTE SEMANAL DE ACTUACIONES**

Folla \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Semana nº: \_\_\_\_\_ Do \_\_\_\_\_ ao \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 Especie: **BOVINA**

Provincia: \_\_\_\_\_ Veterinario/a: \_\_\_\_\_

Data	Código Rega	Nome e apelidos titular/Razón Social	Nº bovinos vacunados primovacinação 1ª dose	Nº bovinos vacunados primovacinação 2ª dose	Nº de bovinos vacunados revacunación anual
<b>TOTAIS FOLLA</b>					