



**Instituto de Pesquisas Veterinárias Especializadas LTDA.**



**DESTINATÁRIO: IPEVE** – Instituto de Pesquisas Veterinárias Especializadas  
Endereço: **Rua Esmeralda, 786 – Bairro Prado** Cep: **30411-191**  
Município: **Belo Horizonte** Estado: **MG**  
Fone: **(31) 3371-5630 / DDG: 0800-331466**  
E-mail: [www.ipeve.com.br](http://www.ipeve.com.br) / [ipeve@ipeve.com.br](mailto:ipeve@ipeve.com.br)

**Sr. Cliente**

**Ao despachar o material, ligar ou enviar e-mail para o IPEVE informando:** Nome da transportadora, horário previsto de chegada e se possível nº do conhecimento. **Preencher o campo remetente.**

**MATERIAL PERECÍVEL – FRÁGIL**

**NÃO VIRAR ESTA CAIXA ↑↑↑**

**REMETENTE:**

Endereço:

Município:

Estado:

Cep:

Fone: ( )