

**ANEXO XVII**  
**REQUERIMENTO PARA CERTIFICAÇÃO DE PROPRIEDADE**  
**LIVRE OU MONITORADA**

Ilmo Sr. Superintendente da Superintendência Federal de Agricultura do estado de Mato Grosso  
 Eu \_\_\_\_\_,  
 RG n.º \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente  
 \_\_\_\_\_,  
 município \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_ tele-  
 fones: \_\_\_\_\_ venho requerer a Vossa Senhoria, a certifi-  
 cação da propriedade abaixo descrita como:

**? LIVRE PARA BRUCELOSE E TUBERCULOSE**

**? MONITORADA PARA BRUCELOSE E TUBERCULOSE**

**01 - Identificação da Propriedade:**

Propriedade: \_\_\_\_\_

Via de acesso: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Nº de cadastro junto ao INDEA/ MT: \_\_\_\_\_

Tipo da Exploração:  corte  leite Tipo de Criação:  confinado  semi-confinado   
 extensivo

Tipo de Identificação utilizado nos animais (descrever) \_\_\_\_\_

**02- Bovinos e bubalinos existentes na propriedade**

	Espécie	0-2	3-8	9-12	13-24	>24	TOTAL
Fêmea	bovinos						
	bubalinos						
Inteiros	bovinos						
	bubalinos						
Castrado	bovinos						
	bubalinos						

**Continuação ANEXO XVII**

**02- Bovinos e bubalinos existentes na propriedade**

	Espécie	0-2	3-8	9-12	13-24	>24	TOTAL
Fêmea	bovinos						
	bubalinos						
Inteiros	bovinos						
	bubalinos						
Castrado	bovinos						
	bubalinos						
<b>TOTAL GERAL</b>							

**03- Identificação do Médico Veterinário habilitado:**

Médico Veterinário: \_\_\_\_\_

CRMV/ MT n.º \_\_\_\_\_ Cadastro junto ao INDEA/ MT \_\_\_\_\_ Portaria de Habi-  
 tação n.º \_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Comprometo-me a cumprir o que determinam os dispositivos contidos no Regulamento Téc-  
 nico do Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal (PNCEBT),  
 e normas complementares do MAPA e do INDEA/MT.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
 Carimbo e Assinatura  
 Médico Veterinário Habilitado

Três vias: 1ª via Processo 2ª via INDEA/ MT – ULE 3ª via Requerente