

ANEXO III AO DECRETO Nº 13.983, DE 17 DE JUNHO DE 2014.

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO/REGISTRO, OU DE
CANCELAMENTO DE CADASTRO/REGISTRO DE ESTABELECIMENTO
AVÍCOLA CAIPIRA

☐ CADASTRO/REGISTRO	☐ CANCEL. DE CADASTRO/REGISTRO
--	---

Ilmo(a) Sr.(a) _____ Diretor(a)-Presidente
da AGÊNCIA ESTADUAL DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL E VEGETAL DE
MATO GROSSO DO SUL (IAGRO), eu, _____
CNPJ/CPF _____, proprietário(a) do estabelecimento
denominado _____, no
Município de _____/MS
Localizado (endereço completo) _____
Coordenadas GPS (formato decimal SAD 69) S: _____; W: _____
Endereço Residencial: _____
Município: _____/MS
CEP: _____ telefone: _____ fax: _____
Caixa Postal nº _____ e-mail: _____
Requeiro a V. S^a. _____ na Agência de
Defesa Sanitária Animal e Vegetal de MS/IAGRO, como ESTABELECIMENTO DE
CRIAÇÃO DE AVES CAIPIRAS DE _____

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura do proprietário ou do representante legal)