

FORMULÁRIO: IV - CERTIDÃO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA

CERTIDÃO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA

Classificação _____

Nº do Processo _____

Nº de Registro _____

Certificamos que, de acordo com a Portaria da AGED/MA nº xxxxx, que estabelece os PROCEDIMENTOS PARA REGISTRO, FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DE ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS COMERCIAIS, o Estabelecimento Avícola:

_____, Proprietário/Empresa
_____, CPF / CGC: _____

Localizado na: _____

Coordenadas GPS - S: _____; W: _____, Município de _____,
Estado do Maranhão, está registrado para produção de _____, com validade
até ____ / ____ / ____.

_____ de _____ de _____

Diretor Geral
AGED-MA