

FORMULÁRIO: I - REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS

FORMULÁRIO: I - REQUERIMENTO

REQUERIMENTO

À(o) _____ no estado do Maranhão,
(órgão de defesa sanitária animal)

(pessoa jurídica ou pessoa física)
CPF/CNPJ nº _____, localizado em _____,

Coordenadas GPS (formato decimal SAD 69) S: _____; W _____, Bairro
_____, Município _____, Estado _____, CEP _____,

telefone _____, fax _____, caixa postal _____,

endereço eletrônico _____, vem requerer a V. As. Registro nessa
_____, como _____,

de acordo com a legislação específica que estabelece OS PROCEDIMENTOS PARA REGISTRO, FISCALIZAÇÃO E
CONTROLE DE ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS COMERCIAIS, anexo ao presente, os documentos exigidos pela
legislação em vigor.

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO.

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

AGED/MA