

ANEXO III

MODELO DE FORMULÁRIO PARA PARECER SOBRE O PEDIDO DE HABILITAÇÃO

Eu, _____, médico veterinário oficial da Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Ceará (ADAGRI) lotado na unidade local/regional/central de _____, emito o seguinte parecer em relação à solicitação de habilitação do médico veterinário _____, CRMV- (nº e UF) _____, para os municípios sob jurisdição desta Unidade Administrativa.

DESFAVORÁVEL

(Considerando ser suficiente o número de médicos veterinários e funcionários autorizados nessa unidade administrativa para a demanda de emissão de GTA ou outro motivo abaixo especificado).

FAVORÁVEL aos municípios e espécies abaixo listados:

Local e Data: _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo