ANEXO XV

REQUERIMENTO PARA CERTIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE CRIAÇÃO LIVRE PARA BRUCELOSE E/ OU TUBERCULOSE

Ilm.º Sr. Presidente da Agência de Defesa Agropecuárias, do estado de Roraima. Eu _____, RG nº. _____ Órgão Expedidor _____, CPF _____, residente _____, Município _____, Estado _____, CEP: _____ telefones: _____ venho requerer a

Vossa Senhoria, a certificação do estabelecimento rural abaixo descrita como:

LIVRE PARA BRUCELOSE

LIVRE PARA TUBERCULOSE

01 - Identificação do Estabelecimento rural:

Estabelecimento Rural: _____ Inscrição Estadual: _____ Endereço: _____
Município: _____ UF: _____ Telefone: () _____. Coordenadas: S _____
_____, _____ "W _____, _____"

Tipo da Exploração:

Corte

Leite

Tipo de Criação:

Confinado

Semi-confinado

Extensivo

Tipo de Identificação utilizado nos animais (descrever):

_____.

2- Bovinos e Bubalinos existentes da propriedade:

	Espécie	00-12 meses	13-24 meses	24-36 meses	>36 meses	TOTAL
Fêmea	Bovinos					
	Bubalinos					
Machos reprodutores	Bovinos					
	Bubalinos					
Machos não reprodutores	Bovinos					
	Bubalinos					
TOTAL GERAL						

03- Identificação do médico veterinário habilitado:

Médico (a) Veterinário (a) _____, CRMV/ RR nº. _____, CPF _____, Portaria de habilitação nº _____, endereço: _____ CEP: _____, Município _____, Estado _____, telefone () _____, e-mail _____.

Comprometo-me a cumprir o que determinam os dispositivos contidos no Regulamento Técnico do Programa Estadual de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose Animal (PECEBT), e normas complementares do MAPA e da ADERR/RR. _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Assinatura e carimbo do médico veterinário habilitado
(Preencher em três vias: 1ª Processo DDSA, 2ª Unidade Local da ADERR e 3ª requerente)