



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SISTEMA ESTADUAL DE PROTEÇÃO AMBIENTAL - SISEPRA

TERMO DE DESTINO

1. FINALIDADE:

FIEL DOAÇÃO DESTRUIÇÃO SOLTURA* DEPOSITÁRIO

2. DESCRIÇÃO DO
OBJETO/PRODUTO/ANIMAL:

.....

.....

.....

.....

.....

3. LOCAL DA APREENSÃO - Vincular a origem da apreensão (Infrator).

Nome:	CPF:
Data:	Hora:
Coordenadas Geográficas (datum SIRGAS 2000 - Graus decimais):	

4. RECEPTOR (Fiel depositário ou doação) /LOCAL DA DESTRUIÇÃO/SOLTURA

Nome:	CPF:	
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Coordenadas Geográficas (datum SIRGAS 2000 - Graus decimais):		
Assinatura:		

5. AGENTE AMBIENTAL RESPONSÁVEL

Nome:	Matrícula/Cargo:
Local e data:	Assinatura:

Relatório de soltura (Caso a resposta para algum dos questionamentos abaixo seja negativa, o animal não está apto à soltura - Portaria SEMA n° 177/2015)

Espécimes com sinais de captura recente na natureza e comportamento asselvajado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Espécime sem lesões físicas ou comportamentais que inviabilizem sua sobrevivência em vida livre	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Espécime sem sinais clínicos de enfermidades	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Espécie que possua ocorrência natural na região de soltura	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Espécimes encontrados sem marcação individual	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Breve relato do ato de soltura (comportamento dos animais):

.....

.....

.....

Assinatura do técnico responsável/ID:

***Biólogo ou Médico Veterinário**