

ANEXO I
[versão 1.0]

**REQUERIMENTO E CADASTRO VISANDO A AUTORIZAÇÃO DE CASA AGROPECUÁRIA
PARA AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO, DISTRIBUIÇÃO E/OU COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS E INSUMOS PARA O COMBATE E
ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS SUJEITAS AO CONTROLE POR MEIO DE PROGRAMAS OFICIAIS, CONSIDERADAS DE PECULIAR
INTERESSE DO ESTADO.**

Ilmo(a). Sr.(a)
Chefe da DCIS/DDA/SEAPDR-RS
Porto Alegre (RS)

A empresa com a razão social _____
_____, nome fantasia, _____, inscrita no CNPJ
n° _____, inscrição estadual n° _____, localizada no
endereço _____, n° _____, conj. _____, CEP: _____, no município
de _____, telefone n° _____, e-
mail _____, coordenadas geográficas (Datum WGS 84) S:
_____, W: _____, devidamente registrada junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e
Abastecimento para comércio e/ou armazenamento de produtos de uso veterinário de natureza biológica ou farmacêutica sob o
n° _____, validade: _____, tendo _____ como veterinário
responsável, _____ CRMV/RS n° _____, vem por meio deste,
solicitar o credenciamento junto à Divisão de Controle e Informações Sanitárias/DDA/SEAPDR-RS para a(s) seguinte(s)
atividade(s):

ASSINALAR COM "X" A(S) OPÇÃO/OPÇÕES DE INTERESSE

I - VACINAS (Armazenamento, distribuição e/ou comercialização no estado do Rio grande do Sul)

1. () Vacinas contra **BRUCELOSE** em bovinos e bubalinos (PNCEBT);
2. () Vacina contra a **RAIVA** dos herbívoros domésticos (PNCRH).

II - OUTROS PRODUTOS (Armazenamento, distribuição e/ou comercialização no estado do Rio grande do Sul)

3. () Produtos **VAMPIRICIDAS** (PNCRH).

DATA E ASSINATURA / ESTABELECIMENTO REQUISITANTE

_____ (RS), _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Representante Legal da Empresa : _____
NOME: _____
CPF: _____