

| | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------|----|
| LAUDO DE VISTORIA DO PROGRAMA ESTADUAL DE EVENTOS PECUÁRIOS | | Nº/ANO: | | |
| 1- NOME FANTASIA: | | | | |
| 2- CNPJ: | | | | |
| 3- | COORDENADAS: S: ° ' " W: ° ' " | | | |
| 4- | W: ° ' " | | | |
| 5- TIPO DE VISTORIA: () Cadastro/Recadastro de recintos Leiloeiros () Cadastro de Eventos Pecuários () Liberação de recinto Leiloeiro 24 horas antes da realização de novo evento | | | | |
| 6- CHECK LIST SITUAÇÃO ATUAL | | C | NC | NA |
| I | Iluminação adequada das instalações do recinto; | | | |
| II | Local para recepção dos animais (rampas de desembarque, tronco ou brete e currais de espera); | | | |
| III | Curral para isolamento de animais devidamente identificado; | | | |
| IV | Reservatório de água de boa qualidade com capacidade de suprimento dos bebedouros dos currais, alimento durante permanência dos animais no recinto e energia elétrica; | | | |
| V | Currais estruturados e em condições que permitam a higienização das instalações bem como o alojamento dos animais preservando o bem estar animal; | | | |
| VI | Disponibilidade de bebedouros e comedouros de acordo com a capacidade dos currais ; | | | |
| VII | Pista para julgamento de animais; | | | |
| VIII | Instalações sanitárias para uso do público visitante e de serviço; | | | |
| IX | Local para funcionamento dos serviços do médico veterinário responsável técnico (mesa, cadeira, computador com sistema operacional compatível ao uso do SIDATO e acesso à internet); | | | |
| X | Presença de animais no recinto antes da liberação de novo evento em estabelecimento Leiloeiro; | | | |
| 7- IRREGULARIDADES ENCONTRADAS EM ALGUM DOS ITENS ACIMA? Descrever no campo 8 | | SIM () | NÃO () | |
| 8- EMISSÃO DE TERMO DE NOTIFICAÇÃO/AUTO DE INFRAÇÃO? Nº | | SIM () | NÃO () | |
| 9- OBSERVAÇÕES: | | | | |
| 10- MUNICÍPIO: | 11- DATA DA VISTORIA: | 12- HORA: | | |
| 13- ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL | | | | |
| 14- ASSINATURA DO PROMOTOR DO EVENTO | | 15- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | |

1ª VIA - Serviço oficial; 2ª VIA - Promotor de evento pecuário
C- conforme; NC- não conforme; NA- não aplica

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO PECUÁRIO

Solicito autorização da ADAPEC para a realização do Evento Pecuário:

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| Responsável pelo evento: | |
| CPF: | Telefone: |
| Razão Social: | |
| Nome Fantasia: | CNPJ: |
| Nome do Evento: | |
| Recinto: | |
| Município: | Período: ___/___/___ a ___/___/___ |
| Horário de início do evento: | |

| |
|---|
| MÉDICO VETERINÁRIO - RESPONSÁVEL TÉCNICO Nome: _____ Nº do CRMV/TO: _____ Telefone: _____ Autorizo a participação de animais noventenados: () SIM () NÃO |
|---|

Estou ciente das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária animal e bem estar animal, no âmbito federal e estadual que regulamenta a participação de animais em Eventos Pecuários no estado do Tocantins.

Local/Data: _____, ___/___/___

| | |
|--|--------------------------|
| Requerente Promotor do Evento Pecuário | M.V. Responsável Técnico |
|--|--------------------------|

Nº Laudo de Vistoria de liberação de evento pecuário (anexar a esta documento): _____

| | |
|--------------|----------------|
| DEFERIDO () | INDEFERIDO () |
| Motivo: | |

Servidor ADAPEC: _____

Local/Data: _____, ___/___/___

| | | | | |
|--|---|---------|----|----|
| LAUDO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO EM EVENTOS PECUÁRIOS | | Nº/ANO: | | |
| 16- NOME FANTASIA: | | | | |
| 17- CNPJ: | 18- COORDENADAS: S: ° ' " W: ° ' " | | | |
| 19- CHECK LIST SITUAÇÃO ATUAL | | C | NC | NA |
| I | Manejo dos animais (rampas de desembarque, tronco ou brete e currais de espera); | | | |
| II | Iluminação adequada no embarcadouro; | | | |
| III | Estrutura dos currais e abrigos (pisos, cercas, iluminação); | | | |
| IV | Conservação dos bebedouros; | | | |
| V | Disponibilidade de água de boa qualidade aos animais; | | | |
| VI | Disponibilidade de alimento aos animais; | | | |
| VII | Lotação nos currais compatível com a capacidade do estabelecimento; | | | |
| VIII | Animais noventenados presentes no evento; | | | |
| IX | Quantidade, sexo e faixa etária dos animais compatível com o informado na GTA; | | | |
| X | Verificação dos exames zoonosológicos exigidos; | | | |
| XI | Inspecção clínica dos animais | | | |
| XII | Marcação na cara de fêmeas quanto à vacinação de brucelose; | | | |
| XIII | Animais desacompanhados de GTA; | | | |
| XIV | Documentos zoonosológicos e GTAs carimbadas e assinadas pelo Rt de acordo com a legislação vigente; | | | |
| XV | Quantidade de GTA compatível com veículo transportador; | | | |
| XVI | Animais irregulares no recinto após término do horário de recebimento/chegada; | | | |
| XVII | Presença do RT no momento da fiscalização; | | | |
| XVIII | Presença de animais no recinto após o prazo de encerramento de evento pecuário; | | | |
| XIX | Emissão de GTAs de saída de acordo com boletas/fatura/contrato; | | | |
| XX | Saídas realizadas com GTAs; | | | |
| XXI | Lixo, entulho ou outros materiais presentes nas dependências do recinto; | | | |
| XXII | A fiscalização ocorreu de ___h ___min às ___h ___min; | - | - | - |

| | | | |
|--|-----------------------|---------------------------------------|---------|
| 20- IRREGULARIDADES ENCONTRADAS EM ALGUM DOS ITENS ACIMA? Descrever no campo 7 | | SIM () | NÃO () |
| 21- EMISSÃO DE TERMO DE NOTIFICAÇÃO/AUTO DE INFRAÇÃO? Nº | | SIM () | NÃO () |
| 22- OBSERVAÇÕES: | | | |
| 23- AÇÕES TOMADAS: | | | |
| 24- MUNICÍPIO: | 25- DATA DA VISTORIA: | 26- HORA: | |
| 27- ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR | | | |
| Inspetor de Defesa Agropecuária | | Fiscal de Defesa Agropecuária | |
| 28- ASSINATURA DO PROMOTOR DO EVENTO OU REPRESENTANTE LEGAL | | 29- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | |

1ª VIA - Serviço oficial; 2ª VIA - Promotor de evento pecuário
C- conforme; NC- não conforme; NA- não aplica