

REQUERIMENTO PARA AVALIAÇÃO DE RISCO DO – COESA

Considerando a **Instrução normativa N° 56, de 4 de dezembro de 2007**, que em seu artigo n° 10 estabelece distância mínima entre estabelecimentos avícolas comerciais e estabelecimentos de reprodução preexistentes.

Eu, \_\_\_\_\_,  
(Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

CNPJ/CPF n° \_\_\_\_\_, localizado em \_\_\_\_\_

(endereço completo)

Coordenadas GPS (formato cardinal SAD 69) S: \_\_\_\_\_;

W: \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município

\_\_\_\_\_, Estado (UF) \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,

telefone \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, caixa postal n° \_\_\_\_\_,

endereço eletrônico \_\_\_\_\_, venho requerer ao do

Comitê Estadual de Sanidade Avícola – COESA, parecer técnico baseado em **Avaliação de risco sanitário**, em anexo a este documento, com vistas a autorizar registro do referido

Estabelecimento de \_\_\_\_\_

(Frango de Corte, Postura Comercial ou outros: especificar)

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO

\_\_\_\_\_ ( PA ), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do proprietário ou representante legal)

NOME:

CPF: