

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA

À Gerência do Programa Estadual de Sanidade Avícola, da Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Pará - ADEPARA, Eu _____

_____,
(Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)
CNPJ/CPF nº _____, localizado em _____

(endereço completo)

Coordenadas GPS (formato cardinal SAD 69) S: _____;
W: _____, Bairro _____, Município _____,
Estado (UF) _____, CEP _____,
telefone _____, fax _____, caixa postal nº _____,
endereço eletrônico _____, vem requerer a Vossa
Senhoria registro , renovação de registro junto ao Programa de Sanidade Avícola
do PA (PESA) da ADEPARÁ,
como Estabelecimento de _____

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

de acordo com a Instrução Normativa MAPA que estabelece os PROCEDIMENTOS
PARA REGISTRO, FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DE ESTABELECIMENTOS
AVÍCOLAS COMERCIAIS, anexo ao presente os documentos exigidos pela legislação
em vigor.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO

_____ (PA), _____ de _____ de 20 _____.

(assinatura do proprietário ou representante legal)

NOME:

CPF: