



FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROMOTOR DE EVENTO

ORDEM DE SERVIÇO DDA 002/13

1. Dados Gerais

Nome Proprietário:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

2. Endereço para correspondência

Logradouro:

Bairro / Localidade / Distrito:

CEP:

Município:

UF:

Telefone:

Endereço Eletrônico:

3. Local do Evento (preencher caso local próprio)

Logradouro:

Bairro / Localidade / Distrito:

Município:

CEP:

UF:

Endereço Eletrônico ou site:

Coordenadas GPS (formato decimal)

S:

W:

4. Técnico Responsável

Nome:

Profissão: MÉDICO VETERINÁRIO

CRMV:

Telefone:

CPF:

E-mail:

Tipo de responsabilidade:

Tipo de Técnico (1-TITULAR / 2-SUBSTITUTO):

Endereço:

5. Responsabilidade pelas informações

Nome do Responsável:

CPF:

RG:

6. Declaração do responsável pelas informações

Declaro, estando ciente do artigo 299 do código penal brasileiro, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que qualquer alteração nestas informações será comunicada imediatamente ao órgão de defesa sanitária animal.

Local e data:

Assinatura

7. Responsabilidade pelo Cadastro

Preenchido pelo servidor oficial responsável pelo município de jurisdição onde o promotor de evento apresentou o formulário de cadastro.

Nome:

Órgão: DDA / SEAPPA

Cargo:

Matrícula (Id. Funcional):

Assinatura

Carimbo da Unidade Local