



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E AGRONEGÓCIO
DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

ANEXO 2

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE EVENTO COM AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS

De acordo com a Ordem de Serviço nº. 003/2013 – DDA/SEAPA/RS

REQUERENTE (PROMOTOR DO EVENTO)		
CNPJ ou CPF	IE	
Endereço completo		
Município	UF	Telefone

LOCAL DO EVENTO		
NOME DO EVENTO		
Endereço completo		
Município	UF	Telefone
Coordenadas Geográficas		

PERIODO DO EVENTO Data de início: (dd/mm/aaaa)	Data de término: (dd/mm/aaaa)
--	-------------------------------

MODALIDADE DO EVENTO (marcar mais de um se necessário)			
<input type="checkbox"/> ESPORTE	<input type="checkbox"/> LEILÃO	<input type="checkbox"/> EXPOSIÇÃO	<input type="checkbox"/> FEIRA
<input type="checkbox"/> OUTRA (descrever):			

ESPECIES ENVOLVIDAS / QUANTIDADE POR ESPECIE (estimativa)			
<input type="checkbox"/> bovinos / animais	<input type="checkbox"/> aves / animais		
<input type="checkbox"/> bubalinos / animais	<input type="checkbox"/> outra: / animais		
<input type="checkbox"/> eqüideos / animais	<input type="checkbox"/> outra: / animais		
<input type="checkbox"/> ovinos / animais	<input type="checkbox"/> outra: / animais		
<input type="checkbox"/> caprinos / animais	<input type="checkbox"/> outra: / animais		

ATENÇÃO: Este requerimento deverá ser remetido ao Serviço Veterinário Oficial da SEAPA no mínimo 30 dias antes da data de início do evento requerido, caso contrário não será autorizado.	
Local e Data	Assinatura do Requerente

USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO VETERINÁRIO OFICIAL	
O presente requerimento foi recebido na IDA e será aprovado após análise da estrutura do local e condições de atendimento por parte da IDA.	
Evento autorizado: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Local e Data:
Carimbo e assinatura do Médico Veterinário Oficial	Carimbo da Inspeção de Defesa Agropecuária