

ANEXO III-A

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA

Ao Departamento de Defesa Agropecuária (**DDA**), da Secretaria da Agricultura,
Pecuária e Agronegócio (**SEAPA**) do Estado do Rio Grande do Sul, _____

(Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

CNPJ/CPF nº _____, localizado em _____

(endereço completo)

Coordenadas GPS (**formato decimal WGS 84**) S: _____;

W: _____, Bairro _____, Município

_____, Estado (UF) _____, CEP _____,

telefone _____, fax _____, caixa postal nº _____,

endereço eletrônico _____, vem requerer a Vossa

Senhoria registro junto ao Programa de Sanidade Avícola do RS (PESA) da

DFDSA / DDA / **SEAPA**, 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

_____ (RS), _____ de _____ de 20 _____.

(assinatura do proprietário ou representante legal)

NOME:

CPF: