1. INFORMAÇÕES GERAIS

|  |
| --- |
| **1.1. Requerente:** |
| NOME: | CPF: |
| ENDEREÇO **COMPLETO DO CRIADOURO**. (**Não pode** ser endereço de estabelecimento **comercial ou mesmo endereço ao qual resida outro criador cadastrado**): |
| RUA/AV.: | Nº: | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: |
| CEP: | TELEFONE: |
| E-MAIL: |  |  |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO **RESIDENCIAL** COMPLEMENTO (Preencher caso seja diferente do endereço do criadouro acima) |
| RUA/AV.: | Nº: | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: |
| CEP: | TELEFONE: |

1. REQUERIMENTO

|  |
| --- |
| **2.1. Finalidade do requerimento:** |
| À SEMA/RSCiente da Instrução Normativa SEMA nº 04, de 06 de julho de 2022, e Instrução Normativa IBAMA nº 10, de 19 de setembro de 2011, o requerente acima identificado solicita a análise dos documentos, anexos e informações apresentadas e requer: |
|  | Validação de novo cadastro no SISPASS |
|  | Outros, especificar: |

|  |
| --- |
| Nestes termos, pede deferimento. |
| LOCAL E DATA | ASSINATURA DO REQUERENTE |
|  |  |