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:** |
| ÀSEMA/RSCiente da Instrução Normativa SEMA nº 07, de 17 de dezembro de 2021 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: |
|  | Mudança de Estado |
|  | Atualização de dados cadastrais |
|  | Alteração de sexo da ave |
|  | Declaração de ( ) furto ( ) roubo ( ) óbito ( ) fuga de ave(s) no SISPASS (**descrever as anilhas**) |
|  | Reversão de ( ) furto ( ) roubo ( ) óbito ( ) fuga de ave(s) no SISPASS (**descrever as anilhas**) |
|  | Inclusão no plantel de aves adquiridas mediante compra (**Nota Fiscal**) |
|  | Baixa de anilhas (**descrever as anilhas e as mesmas deverá ser entregues junto com a documentação**) |
|  | Reativar cadastro cancelado/suspenso por falta de pagamento das licenças  |
|  | Encerramento de atividade no SISPASS (**É necessário também encerrar a atividade no CTF**) |
|  | Outros, especificar: |

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