**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO AGROPECUÁRIO COM AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO |
| Nome do evento: |
| Tipo do evento: [ ] Exposição [ ] Concurso leiteiro [ ] Leilão [ ] Rodeio [ ] Vaquejada [ ] Evento equestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Nome do recinto: |
| Município: | Localidade: |
| Acesso: |
| Data do início da chegada dos animais: | Horário: | Data do término do evento: | Horário: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO |
| Nome do promotor: |
| Nome do representante legal (no caso de cadastro com CPNJ): |
| Número do cadastro no Idaf: | Telefone de contato: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| Nome do médico-veterinário: | CRMV-ES: | Habilitação Mapa/Idaf: |
| Nome do médico-veterinário: | CRMV-ES: | Habilitação Mapa/Idaf: |

|  |
| --- |
| ESPÉCIES PARTICIPANTES, PREVISÃO DE QUANTIDADE E ORIGEM DOS ANIMAIS |
| [ ] Bovinos - quantidade prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. [ ] Bubalinos - quantidade prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. [ ] Equídeos - quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. [ ] Caprinos - quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. [ ] Ovinos - quantidade prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  | [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- quantidade prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Animais de outros estados participarão do evento? [ ] Sim [ ] Não Liste os prováveis estados de origem desses animais: |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS |
| [ ]  Declaração de responsabilidade técnica do médico-veterinário habilitado;[ ]  Declaração de acatamento de normas profiláticas de doenças e de bem-estar animal; e[ ]  Cópia do Documento Único de Arrecadação - DUA pago referente à taxa de vistoria técnica em recintos de eventos agropecuários |

|  |
| --- |
| TERMO DE CIÊNCIA |
| **Estou ciente das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária e bem-estar animal, nos âmbitos federal e estadual, que regulamentam a participação de animais em aglomerações.****Caso opte por receber animais sucetíveis à febre aftosa provenientes de área não habilitada a exportar para a União Europeia e o Chile, todas as explorações pecuárias de destino ficarão com restrição à exportação. É minha responsabilidade, como organizador do evento, avisar os participantes sobre as medidas citadas anteriormente.** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO SOLICITANTE |
| Data:  |
| Nome completo: | Assinatura: |

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO MÉDICO-VETERINÁRIO HABILITADO**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO |
| Nome do evento: |
| Tipo do evento: [ ] Exposição [ ] Concurso leiteiro [ ] Leilão [ ] Rodeio [ ] Vaquejada [ ] Evento equestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Nome do recinto: |
| Município: | Localidade: |
| Acesso: |
| Data do início da chegada dos animais: | Horário: | Data do término do evento: | Horário: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO |
| Nome do promotor: |
| Nome do representante legal (no caso de cadastro com CPNJ): |
| Número do cadastro no Idaf: | Telefone de contato: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| Nome do médico-veterinário: | CRMV-ES: | Habilitação Mapa/Idaf: |
| Endereço: |
| Município: | Estado: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA |
| **Estou ciente de que esta declaração não me isenta das obrigações legais em relação à atividade de responsabilidade técnica e o registro no CRMV-ES.****Declaro ser conhecedor das legislações sanitárias relacionadas ao exercício da atividade de responsabilidade técnica em aglomerações de animais de peculiar interesse do Estado, bem como de minhas obrigações e deveres com o Serviço Veterinário Oficial.****Declaro, ainda, estar ciente de que o não atendimento às disposições acima ou o descumprimento da legislação vigente poderá acarretar sanções administrativas, cíveis e penais.** |

|  |
| --- |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| Data:  |
| Carimbo (conforme anexo III, da Instrução Normativa Mapa n° 9, de 16/06/2021): | Assinatura: |

**DECLARAÇÃO DE ACATAMENTO DE NORMAS PROFILÁTICAS DE DOENÇAS E DE BEM-ESTAR ANIMAL**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO |
| Nome do evento: |
| Tipo do evento: [ ] Exposição [ ] Concurso leiteiro [ ] Leilão [ ] Rodeio [ ] Vaquejada [ ] Evento equestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Nome do recinto: |
| Município: | Localidade: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO |
| Nome do promotor: |
| Nome do representante legal, no caso de cadastro com CPNJ: |
| Número do cadastro no Idaf: | Telefone de contato: |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| Nome do médico-veterinário: | CRMV-ES: | Habilitação Mapa/Idaf: |
| Telefone: | E-mail: |

|  |
| --- |
| TERMO DE COMPROMISSO |
| **Declaro que estou ciente, sob pena civil e criminal, das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária e bem-estar animal, nos âmbitos federal e estadual, que regulamentam a participação de animais em aglomerações.****Comprometo-me a exercer a Defesa Sanitária Animal, em caráter supletivo, observando, sobretudo, a mais rigorosa ética na atuação profissional e aplicação dos preceitos de bem-estar animal.****Caso opte por receber animais sucetíveis à febre aftosa provenientes de área não habilitada a exportar para a União Europeia e o Chile, todas as explorações pecuárias de destino ficarão com restição à exportação. É minha corresponsabilidade, como responsável técnico pelo evento, dar ciência aos participantes sobre as medidas citadas anteriormente.** |

|  |
| --- |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| Data:  |
| Carimbo (conforme anexo III, da Instrução Normativa Mapa n° 9, de 16/06/2021): | Assinatura: |