|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODELO DE FORMULÁRIO PARA**  **PARECER SOBRE O PEDIDO DE HABILITAÇÃO** |  | **ANEXO III**  **IN MAPA 22/2013** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eu, ………………………………………………………………………, médico(a)-veterinário(a) oficial do Idaf-ES lotado na Gerência Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emito o seguinte parecer em relação à solicitação de habilitação do(a) médico(a)-veterinário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRMV-(nº e UF) \_\_\_\_\_\_\_\_, para os municípios sob jurisdição desta Unidade Administrativa. | | | |
| * DESFAVORÁVEL - considerando ser suficiente o número de médicos veterinários e funcionários autorizados nessa unidade administrativa para a demanda de emissão de GTA ou outro motivo abaixo especificado. | | | |
| * FAVORÁVEL - aos municípios e espécies abaixo listados. | | | |
| **MUNICÍPIO** | **MUNICÍPIO** | **MUNICÍPIO** | **MUNICÍPIO** |
| ➡ | ➡ | ➡ | ➡ |
| ➡ | ➡ | ➡ | ➡ |
| ➡ | ➡ | ➡ | ➡ |
|  | | | |
| Local e data | | Assinatura e Carimbo | |
|