|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO** |  | **ANEXO V**  **IN MAPA 22/2013** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ao(À) Senhor(a) Chefe do SSA/SISA/SIFISA/SFA-ES:  Eu, ………………………………………………………………, médico(a)-veterinário(a) portador do CRMV-ES sob o nº……………, habilitado conforme Portaria SFA-ES nº……………, solicito:  o cancelamento da minha habilitação  a atualização da área de atuação, conforme espécies animais listadas e/ou  dos municípios e propriedades da relação em anexo  a atualização cadastral  **ATUALIZAÇÃO CADASTRAL** | | | | | | | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | |
| Endereço: | ➡ | | | | | | |
| Telefone: | ➡ | | | | Celular: | ➡ | |
| Cidade: | ➡ | | | | CEP: | ➡ | |
| E-mail: | ➡ | | | | | | |
| CPF nº: | ➡ | | | | | | |
| Outro (especificar): | | ➡ | | | | | |
| **ATUALIZAÇÃO DE ESPÉCIES** | | | | | | | |
| * AVES | | | * EQUÍDEOS | | | | * SUÍDEOS |
| * ABELHAS | | | * MOLUSCOS | | | | * CRUSTÁCEOS |
| * PEIXES | | | * OUTRA ESPÉCIE (DISCRIMINAR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| * RUMINANTES EM EVENTOS COM AGLOMERAÇÕES ANIMAIS | | | | | | | |
| **ATUALIZAÇÃO DE MUNICÍPIOS** | | | | | | | |
| ➡ | | | ➡ | | | | ➡ |
| ➡ | | | ➡ | | | | ➡ |
| Termos em que pede deferimento. | | | | | | | |
| Local e data | | | | Assinatura e CRMV - (nº e UF) | | | |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO** |  | **ANEXO V**  **IN MAPA 22/2013** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATUALIZAÇÃO DE PROPRIEDADES** | | | | | |
| **MUNICÍPIO** | **NOME DA PROPRIEDADE** | **CÓDIGO DA PROPRIEDADE** | **CÓDIGO DO PRODUTOR/**  **NOME DO PRODUTOR** | **ESPÉCIE** | **SITUAÇÃO (manter, excluir ou incluir)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Para solicitar atualização de habilitação, o médico-veterinário deve preencher com os dados referentes as propriedades que é habilitado, informando na coluna “SITUAÇÃO” se deseja excluir ou manter e preencher com os dados das propriedades que está solicitando habilitação, escrevendo na última coluna “inclusão”.