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/RS  Ciente 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 |
|  |  |