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 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 |
|  |  |