|  |
| --- |
| **Requerente:** |
| NOME: | CPF: |
| ENDEREÇO COMPLETO DO CRIADOURO(**Não pode** ser endereço de estabelecimento **comercial ou o mesmo endereço onde resida outro criador**): |
| 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: |

|  |
| --- |
| **Finalidade do requerimento:** |
| ÀSEMA/RSCiente 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 solicita a análise dos documentos anexos e informações apresentadas e requer: |
|  | Mudança de Estado  |
|  | Atualização de dados cadastrais |
|  | Alteração de sexo da ave (sexagem laboratorial ou fotos da ave e da anilha que permitam identificar o código da anilha e espécie da ave) |
|  | Declaração de ( ) furto ( ) roubo ( ) óbito ( ) fuga de ave(s) (descrever as anilhas e anexar boletim de ocorrência policial) |
|  | Reversão de ( ) furto ( ) roubo ( ) óbito ( ) fuga de ave(s) no SISPASS ( anexar laudo com fotos da ave e da anilha que permitam identificar o código da anilha e espécie da ave) |
|  | Inclusão no plantel de aves adquiridas mediante compra (anexar Nota Fiscal) |
|  | Baixa de anilhas (devolver as anilhas no Protocolo SEMA RS junto com este requerimento descrevendo os códigos das anilhas com assinatura nas duas páginas) |
|  | Encerramento de atividade no SISPASS (necessárrio não ter aves no plantel, entregar anilhas, estar com licenças regulares e encerrar a atividade no CTF) |
|  | Outros - especificar: |

|  |
| --- |
| Nestes termos, pede deferimento. |
| LOCAL E DATA | ASSINATURA DO REQUERENTE |
|  |  |

**CÓDIGOS DAS ANILHAS ENTREGUES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Declaro estar entregando as anilhas listadas acima.  |
| LOCAL E DATA | ASSINATURA DO REQUERENTE |
|  |  |