

ANEXO II

REQUERIMENTO

CADASTRAMENTO DE MÉDICO VETERINÁRIO DA INICIATIVA PRIVADA

Ao Presidente da Agência Goiana de Defesa Agropecuária Eu,.....
RG:.....Órgão Expedidor:....., CPF.....
 médico veterinário cadastrado junto ao CRMV-GO sob n°....., residente no endereço:.....
Município:.....Estado:.....,CEP.....
Telefone:(.....)....., E-mail

venho requerer de Vossa Senhoria, nos termos da Instrução Normativa AGRODEFESA n° 03, de 23 de janeiro de 2023, o

() cadastramento () recadastramento () descadastramento no Sistema Informatizado de Defesa Agropecuária de Goiás -

SIDAGO para a(s) seguinte(s) atividade(s)*:

1		Responsabilidade Técnica de Revendas de Insumos Pecuários e/ou Revendas de Animais Vivos
2		Responsabilidade Técnica de Granjas de Aves e/ou Suínos
3		Responsabilidade Técnica de Eventos Pecuários
4		Responsabilidade Técnica de Frigoríficos com Serviço de Inspeção Oficial (SIM, SIE, SIF)
5		Programa Estadual de Sanidade dos Equídeos - PESE
6		Habilitado no Programa Nacional de Sanidade dos Equídeos - PNSE
7		Programa Estadual de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose - PECEBT
8		Habilitado no Programa Nacional de Controle e Erradicação da Brucelose e Tuberculose - PNCEBT
9		Habilitado no Programa Nacional de Sanidade Avícola - PESA
10		Habilitado no Programa Nacional de Sanidade Suídea - PESS
11		Emissão de Certificado de Inspeção Sanitária - Modelo E (CIS-E)
12		Emissão de Guia de Trânsito de Resíduos - GTR
13		Outras atividades de interesse do SVO (especificar):

*Marcar com um X a quadrícula correspondente à atividade alvo do cadastramento/descadastramento.

Comprometo-me perante a AGRODEFESA a prestar informações cadastrais e outras de interesse da Defesa Sanitária do Estado de Goiás, nos termos deste requerimento e cumprir as exigências previstas na legislação de defesa sanitária animal vigente. Tenho ciência de que no descumprimento da legislação, serei submetido, de acordo com a gravidade do ato, às seguintes penalidades: advertência, autuação, suspensão temporária e ao cancelamento do cadastro, levando a irregularidade ao conhecimento do CRMV-GO, do qual faço parte, para fins de provável abertura de processo ético-disciplinar.

() Autorizo a AGRODEFESA, de acordo com o a rt. 5º, inciso XII da Lei 13.709 de 14 de agosto de 2018 (LGPD), a divulgar no endereço eletrônico da Agência os meus dados pessoais de nome, município, telefone e finalidade do presente cadastramento.

..... de de

Local e data

.....

Assinatura do Médico Veterinário

CPF:.....