

ANEXO I
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO

À SUA SENHORIA, O(A) SENHOR(A) SUPERINTENDENTE FEDERAL DE AGRICULTURA PECUÁRIA E ABASTECIMENTO NO ESTADO
(nome da Unidade Federativa)

Eu, (nome completo), natural de (cidade/UF), domiciliado à (endereço), na cidade de (cidade), médico veterinário, inscrito no CRMV-(indicar UF) sob o nº (número), sem vínculo com a Administração Federal, exercendo legalmente a profissão no (indicar UF), venho requerer a Vossa Senhoria, nos termos da legislação vigente, a habilitação com finalidade de emitir a Guia de Trânsito Animal – GTA, para fins de trânsito de animais conforme listagem abaixo:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| ☐ AVES | ☐ EQUÍDEOS | ☐ SUÍDEOS |
| ☐ ABELHAS | ☐ MOLUSCOS | ☐ CRUSTÁCEOS |
| ☐ PEIXES | ☐ outra espécie (discriminar) _____ | |
| ☐ RUMINANTES EM EVENTOS COM AGLOMERAÇÕES ANIMAIS | | |

RELAÇÃO DE PROPRIEDADES ASSISTIDAS PARA EMISSÃO DE GTA (para espécies cuja emissão de GTA seja feita por profissionais que atuam nas propriedades de origem)

MUNICÍPIO	PROPRIEDADE CÓDIGO	PRODUTOR	ESPÉCIE/ PLANTEL

Declaro que estou devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina Veterinária UF _____, que não respondo a nenhum processo ético ou disciplinar e me comprometo a seguir as orientações recebidas pelo serviço veterinário oficial e cumprir com a legislação vigente para a emissão de GTA.

Termos em que
Pede deferimento

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e CRMV- (nº e UF)

ANEXO II
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
CADASTRO DO HABILITADO

NOME:			
FILIAÇÃO:			
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	DATA DE NASC.	
CRMV- (indicar UF) N°	IDENTIDADE:	CPF	
EMPREGO/ATIVIDADE ATUAL – COM ENDEREÇO E TELEFONE			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
MUNICÍPIO:		ESTADO:	CEP:
TELEFONE:		CELULAR:	
E-MAIL:			

FOTO 3 x 4 RECENTE

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura

*Anexar os seguintes documentos:

Cópia da carteira do CRMV da unidade federativa onde atua.

ANEXO III
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
PARECER SOBRE O PEDIDO DE HABILITAÇÃO

Eu, _____, médico veterinário oficial do (nome do serviço veterinário oficial da UF) lotado na unidade local/regional/central de _____, emito o seguinte parecer em relação à solicitação de habilitação do médico veterinário _____, CRMV-(nº e UF) _____, para os municípios sob jurisdição desta Unidade Administrativa.

☐ DESFAVORÁVEL (Considerando ser suficiente o número de médicos veterinários e funcionários autorizados nessa unidade administrativa para a demanda de emissão de GTA ou outro motivo abaixo especificado).

☐ FAVORÁVEL aos municípios e espécies abaixo listados:

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo

ANEXO IV
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
TERMO DE COMPROMISSO DE CAPACITAÇÃO

Declaro, junto ao SSA/SISA/SIFISA-SFA-(indicar UF), que me comprometo, quando solicitado, a realizar curso de capacitação específica para emissão de Guia de Trânsito Animal.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e CRMV- (nº e UF)

ANEXO V
MODELO DE FORMULÁRIO PARA
SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Ilmo Sr. Chefe do SSA/SISA/SIFISA/SFA-(indicar UF):

Eu, _____, médico veterinário portador do CRMV-(nº e UF) n.º _____, habilitado conforme Portaria SFA-(indicar UF) n.º _____, solicito:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | cancelamento da minha habilitação |
| ☐ | atualização da área de atuação, conforme espécies animais listadas e/ou municípios e propriedades da relação em anexo |
| ☐ | atualização cadastral |

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Dados Pessoais		
Endereço:		
Telefone:		Celular:
Cidade		CEP:
E-mail:		
Nº CPF		
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: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e CRMV- (nº e UF)