

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 (.....). E-mail:.....
 venho requerer de Vossa Senhoria, nos termos da Instrução Normativa AGRODEFESA nº03, de 25 janeiro de 2023, o () cadastramento () 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 art. 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:.....