



FORMULÁRIO DE CADASTRO DE LOCAL DE EVENTO

ORDEM DE SERVIÇO DDA 002/13

1. Dados do Local de Evento

Nome do Local:

Nome Proprietário:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual:

2. Localização

Endereço:

Bairro / Localidade / Distrito:

Município:

CEP:

UF:

Telefone:

FAX:

Caixa Postal:

Zona sanitária:

Coordenadas GPS (formato decimal)

S:

W:

Área (ha.):

Distância da Sede (km):

3. Características

Modalidade de evento comumente promovido:

() Esporte () Leilão () Exposição () Feira () Outro (especifique): _____

Espécies animais normalmente envolvidas:

() Bovídeos () Eqüídeos () Suídeos () Ovinos () Caprinos () Outra (especifique): _____

Capacidade de Alojamento:

Possui estrutura para conferência e emissão de documentos sanitários ()sim ()não

Possui estrutura que garanta bem estar animal (espaço físico, acesso água, etc.) ()sim ()não

Possui perímetro cercado que garanta ingresso por apenas um ponto de entrada ()sim ()não

Possui estrutura para biossegurança/desinfecção ()sim, qual: _____ ()não

4. Responsabilidade pelas informações

Nome do Responsável:

CPF:

RG:

5. Declaração do responsável pelas informações

Declaro, estando ciente do artigo 299 do código penal brasileiro, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que qualquer alteração nestas informações será comunicada imediatamente ao órgão de defesa sanitária animal.

Local e data:

Assinatura

6. Responsabilidade pelo Cadastro

Preenchido pelo servidor oficial responsável pelo município de jurisdição onde o local de evento está fisicamente instalado.

Nome:

Órgão: DDA / SEAPA

Cargo:

Matrícula (Id. Funcional):

Assinatura

Carimbo da IDA ou Posto Veterinário