ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL . SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E IRRIGAÇÃO . DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA . DIVISÃO DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL

FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DOCUMENTAL,
REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO E ATUALIZAÇÃO CADASTRAIS
VINCULADAS AO PROCESSO DE REGISTRO DE GRANJAS DE EXPLORAÇÃO AVÍCOLA

DDA DEPARTAMENTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA

ANEXO I-A

IN MAPA N° 18 (22/06/2017) "ARTIGO 9°, PARÁGRAFO 5°"

VERSÃO 1.0

PROGRAMA DE SANIDADE AVÍCOLA

Assinalar com um "X"

(I) TIPO DE EXPLORAÇÃO: ☐ ESTABELECIMENTO COMERCIAL ☐ ESTABELECIMENTO DE REPRODUÇÃO

(II) FINALIDADE:

1 ☐ REGISTRO DE GRANJA (Encaminhamento 1° Registro);

2 ☐ ALTERAÇÃO/TROCA DE INTEGRADORA;

3 ☐ TROCA DE TITULARIDADE/RAZÃO SOCIAL (COMPRA/VENDA, SUCESSÃO, ARENDAMENTO, ETC.);

4 ☐ AMPLIAÇÃO/MODIFICAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA;

5 ☐ INCLUSÃO DE NOVO SÓCIO/PRODUTOR (GRUPO PRODUTOR);

6 ☐ ALTERAÇÃO (TROCA) DE MÉDICO VETERINÁRIO "RT" DA GRANJA;

7 ☐ CORREÇÕES (FUSÃO DE REGISTRO, REGISTRO, PROPRIEDADES DUPLICADAS, ETC.);

8 ☐ CANCELAMENTO/SUSPENSÃO DO REGISTRO (INATIVAÇÃO DO AGRONEGÓCIO, ETC.);

9 ☐ RECADASTRAMENTO DA INFRAESTRUTURA DO SDA (AGRONEGÓCIOS DE AVES);

10 ☐ OUTRO (Sob consulta ao PESA).

(III) SITUAÇÃO ATUAL:

A ☐ GRANJA REGISTRADA ;

B ☐ GRANJA COM PROTOCOLO DE REGISTRO (EM ANÁLISE);

C ☐ GRANJA NÃO REGISTRADA (SEM REGISTRO).

QUANDO TRATAR-SE DA SITUAÇÃO "A" (GRANJA REGISTRADA) PREENCHER O NÚMERO DO REGISTRO E O N° DO PROCESSO, ABAIXO:
JÁ QUANDO ENVOLVER A SITUAÇÃO "B" (GRANJA EM ANÁLISE) PREENCHER O Nº DO PROCESSO.

(IV) N° DO REGISTRO

DDA/RS: ☐☐☐☐☐☐☐☐/☐☐☐☐

(V) N° DO PROCESSO

☐☐☐☐☐☐/☐☐.☐☐/☐☐-☐

PROCEDIMENTO E FLUXO DOCUMENTAL:

A lista de documentos, orientações de procedimentos e o detalhamento das etapas (passo a passo) para cada situação estão disponíveis na "PLANILHA 01"- Documentos/Procedimentos da Ordem de Serviço n°007/2017.
Os documentos listados deverão vir sempre anexados ao formulário (ANEXO I-A) e serem entregues na IDA Local (Inspetoria de Defesa Agropecuária).
Deverão estar totalmente preenchidos, de modo absolutamente legível, contendo a data e a assinatura do requerente. Além disso, deve conter a data, o carimbo da IDA Local, o carimbo e respectiva assinatura do responsável pelo SVO, como recebedor deste formulário e sua documentação anexa.

(VI) REQUERENTE: ☐ PRODUTOR ☐ MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA GRANJA

NOME COMPLETO:_____RG:_____CPF:_____

DATA:_____/_____/20_____. ASSINATURA:_____.

RECIBO DO SERVIÇO OFICIAL

RECEBIDO:_____/_____/20_____.

CARIMBO DA IDA, CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DA IDA LOCAL