



Requerimento de Autorização de Atendente de Estabelecimento

Ao Serviço Oficial,

Eu _____, portador do CPF nº _____, representante legal da empresa (anexar documento comprobatório) _____ CNPJ nº _____, registrado no sistema de inspeção estadual, DIPOA nº _____, **AUTORIZO** o Serviço Veterinário Oficial a proceder a (marcar o tipo de solicitação): () Inclusão de atendente(s) e/ou () remoção de atendente(s) qualificado(s) neste documento. Manifesto também que as pessoas indicadas para inclusão, como atendente neste documento, estão autorizadas por mim a receber senha de acesso ao Sistema de Defesa Agropecuária e realizar a inserção das informações referentes à produção mensal realizada pelo estabelecimento, conforme previsto no inciso XX, do Art. 85, do Decreto Estadual nº 53.348, de 21 de dezembro de 2017.

Dados para inclusão e/ou remoção de atendentes

() **Incluir** () **Remover** (para remover informar campos em negrito)
Nome completo: _____
CPF: _____
CRMV (se aplicável) _____
Endereço: _____
Telefone: _____
e-mail: _____

() **Incluir** () **Remover** (para remover informar campos em negrito)
Nome completo: _____
CPF: _____
CRMV (se aplicável) _____
Endereço: _____
Telefone: _____
e-mail: _____

() **Incluir** () **Remover** (para remover informar campos em negrito)
Nome completo: _____
CPF: _____
CRMV (se aplicável) _____
Endereço: _____
Telefone: _____
e-mail: _____

() **Incluir** () **Remover** (para remover informar campos em negrito)
Nome completo: _____
CPF: _____
CRMV (se aplicável) _____
Endereço: _____
Telefone: _____
e-mail: _____

Assinatura do requerente (representante legal do estabelecimento)

_____, de _____ de 20____.
(Local e data)

Preenchimento exclusivo do Serviço Inspeção Local (DIPOA)

Ciente do Serviço de Inspeção Local

Data: ___/___/___

Assinatura e carimbo _____