|  |
| --- |
| Brasao.png**marca_ADEAL****REQUERIMENTO PARA** **REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA** |
| **ESTABELECIMENTO AVÍCOLA** |
| NOME DO ESTABELECIMENTO: | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO:  | LATITUDE: |
| LONGITUDE: |
| MUNICIPIO/UF: | LOCALIDADE: | CEP: |
| EMAIL: | TELEFONE: |
| NOME DO RESPONSÁVEL: | CPF: |
| EMAIL: | TELEFONE: |
|  |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a V.Sª. o registro neste órgão Agência de Defesa e Inspeção Agropecuária de Alagoas – ADEAL, como estabelecimento produtor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.De acordo com a Instrução Normativa MAPA que estabelece os procedimentos para registro, fiscalização e controle de estabelecimentos avícolas comerciais, anexo ao presente, os documentos exigidos pela legislação em vigor.Nestes termos, pede deferimento. |
| **TERMO DE COMPROMISSO** |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO PROPRIETARIO OU RESPONSÁVEL LEGAL |
| **CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA ADEAL** |
| NÚCLEO LOCALCARIMBO E ASSINATURA | ☐ VERIFICAR DOCUMENTAÇÃO ANEXA☐ NÃO POSSUÍ PENDÊNCIAS |
| RECEBIDO EM: |
| 1. Não receber se o documento estiver ilegível ou incompleto.2. Verificar as cópias dos documentos exigidos. |
| NUMERO DO REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |