**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO DE EVENTO AGROPECUÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico veterinário, com registro no CRMV-\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o credenciamento como responsável técnico de eventos agropecuários no Estado do Amazonas junto a Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF/AM e me comprometo a:

1. Execução do atendimento somente de aglomerações animais autorizadas pela Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF/AM.
2. Proceder à recepção e inspeção prévia dos animais, conferência da documentação exigida por espécie animal e preenchimento do termo de fiscalização.
3. Garantir boa acomodação, condição física e condições higiênico-sanitárias adequadas para os animais, instalações apropriadas para a realização do evento, responsabilizando-se pelo cumprimento das normas disciplinadoras, impedindo maus tratos e injúrias de qualquer ordem.
4. Acompanhar o processo de realização do evento do inicio ao fim;
5. Orientar e supervisionar a limpeza e desinfecção do recinto antes e depois do evento;
6. Comunicar imediatamente à ADAF/AM a ocorrências de situações que configurem o descumprimento da legislação;
7. Conhecer e cumprir a legislação de defesa sanitária animal, no âmbito federal e estadual, que regulamenta sobre a participação de animais e os procedimentos de fiscalização em eventos agropecuários;
8. Participar do treinamento realizado pela ADAF para fiscalização de eventos agropecuários;
9. Entregar o documento de anotação de responsabilidade técnica no prazo de pelo menos 5 dias de antecedência de cada evento agropecuário realizado;
10. Atualizar anualmente os documentos exigidos para manutenção do credenciamento;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA USO DO SERVIÇO DE DEFESA OFICIAL:**  PARECER: ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL  N° DO CREDENCIAMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do servidor da ADAF |

Assinatura do solicitante

**CADASTRO DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO DE EVENTO AGROPECUÁRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | |
| FILIAÇÃO: | | | | |
| NACIONALIDADE | | NATURALIDADE | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | N° CRMV- \_\_\_\_(indicar UF): | | |
| IDENTIDADE | | CPF | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | |
| MUNICÍPIO: | | CEP: | | ESTADO: |
| TELEFONE: | CELULAR: | | E-MAIL: | |
| EMPREGO/ATIVIDADE ATUAL | | | | |
| ENDEREÇO: | | TELEFONE: | | |
| ATUANTE COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO NOS MUNICÍPIOS DE: | | | | |

FOTO 3 x 4 RECENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do cadastrado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo servidor da ADAF/AM

\*Anexar os seguintes documentos a este cadastro:

Cópia da carteira do CRMV da unidade federativa onde atua.

Cópia do RG e CPF

Cópia do comprovante de endereço

Documento expedido pelo Conselho Regional de Medicina Veterinária da Unidade Federativa de atuação, declarando que o profissional está devidamente inscrito e não responde a processo ético ou disciplinar.

Solicitação de credenciamento de médico veterinário responsável técnico de evento agropecuário na ADAF, devidamente preenchida e assinada.

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU ATUALIZAÇÃO CADASTRAL E DE CREDENCIAMENTO**

Ilmo Sr.(a) Coordenador(a) de Trânsito Animal da Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas-ADAF/AM

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico veterinário portador do CRMV-\_\_\_ n º\_\_\_\_\_\_\_, credenciado na ADAF de n°\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cancelamento do meu cadastro e credenciamento |
|  | Atualização cadastral |
|  | Atualização da documentação exigida para manutenção do cadastro e credenciamento |

DADOS PARA ATUALIZAÇÃO

|  |
| --- |
|  |

EM CASO DE ATUALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS ANEXAR OS MESMOS A ESTA SOLICITAÇÃO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo servidor da ADAF/AM

DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO DE EVENTOS AGROPECUÁRIOS

1. Cópia do documento de RG e CPF; De atualização anual

2. Cópia do comprovante de endereço (conta de água ou luz); De atualização anual

3. Cópia da carteira de Médico Veterinário; Atualização anual.

4. Certidão negativa do CRMV. Documento expedido pelo Conselho Regional de Medicina Veterinária da Unidade Federativa de atuação, declarando que o profissional está devidamente inscrito e não responde a processo ético ou disciplinar.

5. Solicitação de credenciamento de médico veterinário responsável técnico de evento agropecuário na ADAF, devidamente preenchida e assinada.