



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL- ADAF

CADASTRO DE MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL TÉCNICO DE EVENTO AGROPECUÁRIO	Município
	Data: __/__/____

NOME:		
FILIAÇÃO:		
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Nº CRMV- ____ (indicar UF):	
IDENTIDADE:	CPF	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
MUNICÍPIO:	CEP:	ESTADO:
TELEFONE:	CELULAR:	
EMPREGO/ATIVIDADE ATUAL		
ENDEREÇO:	TELEFONE:	
E-MAIL:		

CADASTRO ÚNICO PARA TODO O ESTADO DO AMAZONAS

Assinatura e carimbo do cadastrado

Assinatura e carimbo servidor da ADAF local

Documentação Necessária:

1. Solicitação de credenciamento de Médico Veterinário Responsável Técnico de Evento Agropecuário na ADAF, devidamente preenchida e assinada	3. Cópia de Comprovante de endereço: Atualização Anual.
2. Cópia da carteira do CRMV da unidade federativa onde atua.	4. Certidão de Regularidade. 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. – Atualização Anual.
3. Cópia de Comprovante de endereço: Atualização Anual.	

Nota.: O Cadastramento do Médico Veterinário Responsável Técnico deve ser preenchido somente no momento do credenciamento.