



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

**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:

- a) Execução do atendimento somente de aglomerações animais autorizadas pela Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF/AM.
- b) Proceder à recepção e inspeção prévia dos animais, conferência da documentação exigida por espécie animal e preenchimento do termo de fiscalização.
- c) 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.
- d) Acompanhar o processo de realização do evento do início ao fim;
- e) Orientar e supervisionar a limpeza e desinfecção do recinto antes e depois do evento;
- f) Comunicar imediatamente à ADAF/AM a ocorrências de situações que configurem o descumprimento da legislação;
- g) 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;
- h) Participar do treinamento realizado pela ADAF para fiscalização de eventos agropecuários;
- i) Entregar o documento de anotação de responsabilidade técnica no prazo de pelo menos 5 dias de antecedência de cada evento agropecuário realizado;
- j) Atualizar anualmente os documentos exigidos para manutenção do credenciamento;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Assinatura do solicitante

<b>PARA USO DO SERVIÇO DE DEFESA OFICIAL:</b> PARECER: ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL Nº DO CREDENCIAMENTO: _____	Assinatura e carimbo do servidor da ADAF
---	--

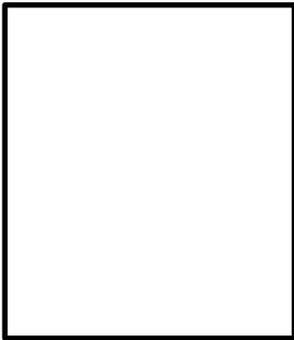


GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS  
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPÉCUARIA E FLORESTAL- ADAF

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

NOME:		
FILIAÇÃO:		
NACIONALIDADE		NATURALIDADE
DATA DE NASCIMENTO:		Nº 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.



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

## 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 °\_\_\_\_\_, credenciado na ADAF de n° \_\_\_\_\_, solicito:

<input type="checkbox"/>	Cancelamento do meu cadastro e credenciamento
<input type="checkbox"/>	Atualização cadastral
<input type="checkbox"/>	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



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

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.
---