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

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PROMOTOR DE EVENTO AGROPECUÁRIO	Município Data:____/____/_____

Eu, _____, Promotor (a) de Evento Agropecuário, CPF/CNPJ nº_____, telefone (__) _____, residente no endereço _____no município de _____-AM, responsável pela empresa de nome _____ solicito o credenciamento como Promotor (a) de Evento Agropecuário no Estado do Amazonas junto a Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF/AM e me comprometo a:

a) Realizar somente eventos agropecuários autorizados pela Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF/AM.

b) Apoiar as decisões, embasadas na legislação vigente, do serviço de Defesa ou ainda do médico veterinário credenciado na ADAF/AM durante a 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) Garantir os materiais necessários para realização da limpeza e desinfecção do(s) recinto(s) que recebeu a aglomeração animal antes e depois do evento;

e) Conhecer e cumprir a legislação de defesa sanitária animal, no âmbito federal e estadual, que regulamenta a participação de animais em eventos, a estrutura exigida e regras gerais para realização de cada tipo de evento agropecuário;

f) Entregar a documentação para a autorização de eventos agropecuários na ADAF nos prazos estabelecidos em legislação antes de cada evento agropecuário realizado;

g) Atualizar anualmente os documentos exigidos para manutenção do cadastro e credenciamento;

h) Protocolar na ADAF, no início de cada semestre, a minha programação de eventos agropecuários que será inserida no calendário oficial de eventos agropecuários do Estado.

_____

Assinatura do solicitante

PARA USO DO SERVIÇO DE DEFESA OFICIAL – ULSAV/UVL/EAC PARECER: ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL	_____ Assinatura e carimbo do servidor da ADAF
PARA USO DA GDA – COORDENAÇÃO DE EVENTOS N° DO CREDENCIAMENTO:_____	_____ Assinatura e carimbo do servidor da ADAF

Nota: A Solicitação de Credenciamento do Promotor deve preenchido somente no momento do credenciamento.