

IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL

CREDENCIAMENTO INICIAL

RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

NOME: _____

PROFISSÃO: _____

CPF: _____ CONSELHO DE CLASSE E Nº DE REGISTRO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO/UF: _____

TELEFONE CELULAR: _____ E-MAIL: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS MANIPULADORES DE SUBPRODUTOS

NOME: _____

CNPJ: _____ IE: _____ MUNICÍPIO/UF: _____

SUBPRODUTOS A SEREM MANIPULADOS

SUBPRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL NÃO COMESTÍVEIS DE USO INDUSTRIAL:

SUBPRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL NÃO COMESTÍVEIS DE USO TÉCNICO:

LOCAL E DATA:

ASSINATURA E CARIMBO:

SUBPRODUTOS A SEREM MANIPULADOS/COMERCIALIZADOS

Cópia da Carteira do Conselho de Classe;

Certidão Negativa emitida pelo Conselho de Classe; Cópia do CNPJ do estabelecimento;

ART ou outro documento que comprove o vínculo com o estabelecimento manipulador; Certificado de Treinamento Específico sobre e-GTS, emitido pela ADAF.

Responsáveis técnicos de nível superior que não sejam médicos veterinários, apresentar documento de ciência de que não podem proceder avaliação sanitária dos subprodutos, sendo responsáveis exclusivamente por garantir tratamentos físicos ou químicos a que o subproduto foi submetido.