



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

ANEXO I - PORTARIA Nº 061/2025

FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO COMERCIALIZADOR DE AVES VIVAS

1. Dados do Estabelecimento

* CNPJ:		*Código de Propriedade:	
* Razão Social:			
Marca ou Nome Fantasia:			
Inscrição Estadual:			
* Endereço:			Número:
Bairro:			
Localidade / Distrito:			
Complemento:			CEP:
* Município:			* UF: AM
Telefone:			Fax:
E-mail:			Caixa Postal:
Latitude (S):	G	M	S
Longitude(W):	G	M	S

2. Dados do proprietário ou responsável legal:

* CPF:			
* Nome do Responsável legal ou proprietário:			
* Endereço:			Número:
Bairro:			
Localidade / Distrito:			
Complemento:			CEP:
* Município:			* UF: AM
Telefone:			Fax:
E-mail:			Caixa Postal:

3. Endereço para Correspondência (preencher somente se o endereço do item 2 ou 3 for diferente)

Endereço:			Número:
Bairro:			
Localidade / Distrito:			
Complemento:			CEP:
Município:			UF:
Telefone:			Fax:
E-mail:			Caixa Postal:



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

4. Informações das aves alojadas:

<input type="checkbox"/> Passeriformes	<input type="checkbox"/> Aves ornamentais	<input type="checkbox"/> Aves de peculiar interesse do Estado (patos, galinhas, perus, codornas, avestruzes)
--	---	--

Espécie	Nome Popular	Procedência (vide legenda)

P/ Procedência utilizar legenda:

VL - vida livre
NC – nascida em cativeiro
EA - Estabelecimento Avícola
AP – apreensão
PD - procedência desconhecida

OBS: Caso seja necessário, utilizar folha extra para complementar relação das espécies de aves em cativeiro

5. Médico Veterinário Responsável pelo Estabelecimento (quando houver)

* CPF:	* CRMV-AM:
* Nome:	

6. Responsabilidade pela Informação:

* Nome do informante:	
Cargo:	* Documento de Identidade:
Assinatura:	

Data do Cadastro:

(Assinatura do servidor da ADAF responsável pelo cadastro)