|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Brasao.png**marca_ADEAL**  **REQUERIMENTO PARA**  **REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA** | | | |
| **ESTABELECIMENTO AVÍCOLA** | | | |
| NOME DO ESTABELECIMENTO: | | | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO: | | | LATITUDE: |
| LONGITUDE: |
| MUNICIPIO/UF: | | LOCALIDADE: | CEP: |
| EMAIL: | | | TELEFONE: |
| NOME DO RESPONSÁVEL: | | | CPF: |
| EMAIL: | | | TELEFONE: |
|  | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a V.Sª. o registro neste órgão Agência de Defesa e Inspeção Agropecuária de Alagoas – ADEAL, como estabelecimento produtor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  De acordo com a Instrução Normativa MAPA que estabelece os procedimentos para registro, fiscalização e controle de estabelecimentos avícolas comerciais, anexo ao presente, os documentos exigidos pela legislação em vigor.  Nestes termos, pede deferimento. | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO** | | | |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO PROPRIETARIO OU RESPONSÁVEL LEGAL | | | |
| **CAMPOS DE PREENCHIMENTO DA ADEAL** | | | |
| NÚCLEO LOCAL  CARIMBO E ASSINATURA | ☐ VERIFICAR DOCUMENTAÇÃO ANEXA  ☐ NÃO POSSUÍ PENDÊNCIAS | | |
| RECEBIDO EM: |
| 1. Não receber se o documento estiver ilegível ou incompleto.  2. Verificar as cópias dos documentos exigidos. | | | |
| NUMERO DO REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |