**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PRODUTOR RURAL**

|  |
| --- |
| Dados Iniciais *(Uso do CRMV-ES)* |
| **Data de Inscrição: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registro Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SJ** |

**Documentação necessária para registro no CRMV-ES**

1. **Requerimento de Registro de Produtor Rural devidamente preenchida e assinada;**
2. **Cópia de Inscrição Estadual;**
3. **Cópia da F.A.C (Ficha de Atualização Cadastral) do Produtor Rural;**
4. **Cópia de RG e CPF do Produtor Rural;**
5. **Anotação de Responsabilidade Técnica (SOMENTE ON LINE) -** [**https://siscad.cfmv.gov.br/**](https://siscad.cfmv.gov.br/)

**OBS. Somente serão aceitos e protocolados os pedidos de registros que constem da documentação completa.**

**Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Espírito Santo – CRMV-ES, A fim de exercer atividades neste Estado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA****PROPRIEDADE** | Nome Completo da Propriedade |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Fantasia | Inscrição Estadual |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proprietário e/ou Responsável | CPF do Proprietário e/ou Responsável |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço do Estabelecimento (Rua, n.º, Caixa Postal) | Bairro |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Município/UF | CEP | Telefone |
|  |  | **(  )** |

|  |  |
| --- | --- |
| Celular | E-mail |
| **(  )** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço Para Correspondência (Rua, n.º, Caixa Postal) | Bairro |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Município/UF | CEP | DDD e Telefone |
|  |  | **(  )** |

|  |
| --- |
| Ramo de Atividade |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável Técnico | Inscrição CRMV-ES n.º |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jornada de Trabalho Semanal | Vínculo |
| **Visíta Técnica** | **[ ]** Prestação de Serviços **[ ]** Proprietário |

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data | Assinatura do Proprietário |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |