**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTO – CD**

|  |
| --- |
| Tipo de estabelecimento: |
| **(  )Produtor Rural/CPF (  )Administração Pública (  ) Evento (  ) Outro**  **Descreva as atividades a serem cadastradas:** - EX: RESGATE DE FAUNA, CCZ, SIM, PROJETO DE CASTRAÇÃO, FEIRA DE ADOÇÃO, TORNEIO LEITEIRO..) |

|  |
| --- |
| CNPJ ou CPF ( Somente se consultório no CPF) |
|  |

|  |
| --- |
| **Razão Social** (nome que está no CNPJ ou nome do sítio / fazendo se produtor rural) |
|  |

|  |
| --- |
| **Nome Fantasia**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço: | Bairro |
|  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço Para Correspondência é o mesmo? **( ) SIM ( ) NÃO – Se não, favor preencher o campo abaixo:** | Bairro |
|  |  |

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

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade. Declaro, por fim, que estou ciente do dever de comunicar a esse Regional o fim das atividades deste estabelecimento.**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data |  Assinatura do Proprietário OU Representante Legal Com Procuração |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |