



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Secretaria de Defesa Agropecuária

SUPERINTENDENCIA FEDERAL DE AGRICULTURA/SFA/MG
SERVIÇO DE SANIDADE AGROPECUÁRIA SEDESA/ MG



Instituto Mineiro de Agropecuária

SOLICITAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Ao
Superintendente Federal de Agricultura, Pecuária e Abastecimento em MINAS GERAIS

NOME

_____, natural de _____,

NACIONALIDADE

domiciliado _____

RUA E N.º / BAIRRO

no município de _____, CEP : _____

telefone : (____) _____ Médico Veterinário CRMV-MG N.º _____,
sem vínculo com a Administração Federal, exercendo legalmente a profissão no (s) município (s)

no Estado de Minas Gerais, requerer a V.Sa., nos termos do Decreto-Lei n.º 818 de 05.06.69 e da Instrução Normativa Nº 15 de 30.06.2006 vem requerer sua habilitação com a finalidade de :

() Emitir a Guia de Trânsito Animal - GTA, para fins de trânsito Intra e Interestadual de animais.
(Espécies: _____)

() Emitir a Guia de Trânsito Animal - GTA, para fins de trânsito Intra e Interestadual de ovos férteis

Termos em que

Pede Deferimento

Carimbo e Assinatura



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Secretaria de Defesa Agropecuária

SUPERINTENDENCIA FEDERAL DE AGRICULTURA/SFA/MG
SERVIÇO DE SANIDADE AGROPECUÁRIA SEDESA/ MG



FOTO 3X4

CADASTRO DO PROFISSIONAL

NOME:			
FILIAÇÃO:			
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL
ANO DE DIPLOMAÇÃO		ESCOLA OU FACULDADE	
CFMV OU CRMV	CART. DE IDENTIDADE	CERTIFICADO MILITAR	
TÍTULO DE ELEITOR	CART. DE TRABALHO	CPF	
EMPREGO/ATIVIDADE ATUAL - Nome (Empresa)			
Endereço:			
Bairro:		Telefone: ()	
MUNICÍPIO:	ESTADO:	CEP:	
RESIDÊNCIA ATUAL:			
Endereço:			
Bairro:		TEL:()	
MUNICÍPIO:	ESTADO:	CEP:	
e-mail:			

RESUMO DO CURRÍCULO PROFISSIONAL:

LOCAL E DATA:

CARIMBO E ASSINATURA