



ANEXO IV - SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Ilmo Sr. Chefe do SISA/DDA/SFA-MG,

Eu, _____, Médico Veterinário portador do CRMV/MG nº _____, habilitado conforme Portaria SFA-MG nº _____, solicito:

- Cancelamento da minha habilitação. Atualização
- cadastral.
- Atualização da área de atuação, conforme espécies animais listadas, e/ou municípios e propriedades da relação anexa.

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Dados Pessoais

Endereço:

Telefone:

Celular:

Cidade:

CEP:

E-mail:

Nº CPF:

Outro (especificar):

ATUALIZAÇÃO DE ESPÉCIES

- AVES EQUÍDEOS SUÍDEOS
- ABELHAS MOLUSCOS CRUSTÁCEOS
- PEIXES outra espécie (discriminar) _____
- TODAS AS ESPÉCIES

Especificar quais espécies: _____

ESPÉCIES DOMÉSTICAS EM EVENTOS COM AGLOMERAÇÕES ANIMAIS (discriminar espécies)

(continua)



ANEXO IV - SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO OU DE ATUALIZAÇÃO DE HABILITAÇÃO (continuação)

ATUALIZAÇÃO DE MUNICÍPIOS:

ATUALIZAÇÃO DE PROPRIEDADES ASSISTIDAS PARA EMISSÃO DE GTA

*Para espécies cuja emissão de GTA deverá ser feita por profissionais que atuam nas propriedades de origem, é necessário preencher a tabela abaixo e enviar **Anexo VI ou VII**.*

*Para profissionais de Agroindústrias Integradoras, é necessário preencher somente a coluna "município" da tabela abaixo, e enviar **Anexo VIII**.*

MUNICÍPIO (Obrigatório sempre)	PROPRIEDADE (Código Oficial ou N/A)	PROPRIETÁRIO (Nome ou N/A)	ESPÉCIE/PLANTEL (Espécie ou N/A)

Termos em que peço deferimento.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura e CRMV/MG