



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E DA PESCA
COORDENADORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

PROGRAMA ESTADUAL DE SANIDADE AVÍCOLA

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA

À Empresa de Desenvolvimento Agropecuário de Sergipe- EMDAGRO, proprietário _____, CNPJ/CPF nº _____, Granja/Propriedade _____, localizada no município _____ Coordenadas GPS S: _____; W: _____, localidade _____, Estado de Sergipe, CEP _____, telefone: () _____, endereço eletrônico (email) _____, vem requerer _____ (Registro e/ou Renovação do Registro) na EMDAGRO, como estabelecimento produtor de _____ (aves de corte, aves de postura ou aves ornamentais).

De acordo com a Instrução Normativa Nº 56/2007 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.

Local, _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Proprietário/Responsável