

ANEXO I

Ao Senhor Superintendente Federal de Agricultura no Estado _____
_____, médico
veterinário, CRMV - _____ N° _____, C P F _____,
residente à _____
no Município de _____,
Estado de _____,
endereço no correio eletrônico _____,
sem vínculo com o serviço oficial de defesa sanitária animal, exercendo legalmente a
profissão neste Estado, vem requerer a Vossa Senhoria, nos termos da Instrução
Normativa SDA n°, de _____ de _____ de 200__, habilitação para realizar testes
de diagnóstico para brucelose e tuberculose, encaminhar amostras a laboratórios
credenciados e atuar no processo de certificação de propriedades livres e monitoradas
para brucelose e tuberculose bovina e bubalina neste Estado. Anexos: comprovante de
inscrição no Conselho Regional de Medicina Veterinária deste Estado, cópia do
certificado de aprovação em "Curso de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e
Controle da Brucelose e Tuberculose Animal e de Noções em Encefalopatias
Espongiformes Transmissíveis", ou de participação em "Seminário para Padronização
de Cursos de Treinamento em Métodos de Diagnóstico e Controle da Brucelose e
Tuberculose Animal" e declaração de que não cumpre pena em virtude de processo
ético ou disciplinar devidamente assinados.
Nestes termos Pede deferimento

_____, _____ de _____ de 200__.

Assinatura