

**ANEXO III**  
**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA**

À(o) \_\_\_\_\_  
(Superintendência Federal de Agricultura - SFA)

no Estado do(e) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

CNPJ / CPF nº \_\_\_\_\_, localizado em  
\_\_\_\_\_  
(endereço completo)

\_\_\_\_\_  
Coordenadas GPS (formato decimal SAD 69) S: \_\_\_\_\_; W: \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_ Estado  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
caixa postal nº \_\_\_\_\_, endereço eletrônico \_\_\_\_\_,  
vem requerer a V. Sa. registro nessa(e) \_\_\_\_\_,  
( S F A )  
como \_\_\_\_\_.

De acordo com a Instrução Normativa MAPA que estabelece os PROCEDIMENTOS PARA REGISTRO, FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DE ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS DE REPRODUÇÃO, anexo ao presente os documentos exigidos pela legislação em vigor.

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do proprietário ou representante legal)