

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA OBTENÇÃO DE REGISTRO DE CENTRO DE COLETA E PROCESSAMENTO DE SÊMEN (CCPS) BOVINO, BUBALINO, CAPRINO E OVINO.

_____, _____ de _____ de _____

Senhor Chefe,

Eu, abaixo assinado, representante legal do estabelecimento _____, Inscrição Estadual N° _____, CNPJ N° _____, localizado _____, Município _____, UF _____, CEP _____, solicito nos termos da legislação vigente do MAPA, o registro desse estabelecimento como CCPS:

Bovino Bubalino Caprino Ovino

Anexo os seguintes documentos:

- () cópia do contrato social da Organização; ou da Ata de constituição da sociedade; ou documento que formaliza a criação do CCPS na instituição;
- () cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- () cópia da Inscrição Estadual;
- () Anotação de Responsabilidade Técnica;
- () planta-baixa do CCPS;
- () planta de localização do CCPS; e
- () memorial descritivo.

Informo ainda, o endereço para correspondência e meios de contato:

Localização: _____, Município: _____, UF: _____,
CEP: _____, Caixa Postal: _____, Fone: _____,
FAX: _____, Endereço Eletrônico: _____.

Atenciosamente,

Assinatura do Representante Legal do CCPS