

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO PARA OBTENÇÃO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO COMERCIAL DE MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL NACIONAL E OU IMPORTADO**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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 Estabelecimento Comercial de Material de Multiplicação Animal, conforme especificado a seguir:

- |   |                                 |                                   |                                |                                  |                                 |                                |                                |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sêmen nacional             | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Sêmen importado            | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Embriões nacionais         | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Embriões importados        | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Embriões de PIV nacionais  | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Embriões de PIV importados | <input type="checkbox"/> Bovino | <input type="checkbox"/> Bubalino | <input type="checkbox"/> Ovino | <input type="checkbox"/> Caprino | <input type="checkbox"/> Eqüino | <input type="checkbox"/> Suíno | <input type="checkbox"/> _____ |

Anexo os seguintes documentos:

- ( ) cópia do contrato social da Organização; ou da Ata de constituição da sociedade;
- ( ) cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- ( ) cópia da Inscrição Estadual;
- ( ) Anotação de Responsabilidade Técnica;

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 estabelecimento