



ANEXO I

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA, PESCA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA
COORDENADORIA DE DEFESA SANITÁRIA ANIMAL

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA EVENTO AGROPECUÁRIO
COM AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS**

A Fundação de Apoio à Pesquisa Científica e Tecnológica da UFRRJ, (CNPJ 01.606.606/0001-38), REPRESENTADO PELO PRESIDENTE ARMANDO SALES CUJO CPF 164.050.567-91 vem pelo presente requerer vistoria nas instalações do estabelecimento abaixo identificado com a finalidade de obter autorização para a realização de evento agropecuário, com base na legislação vigente.

| | | | | | |
|--------|--|--------------------------------|--|---|--|
| EVENTO | Exposição <input type="checkbox"/> | Feira <input type="checkbox"/> | Leilão <input checked="" type="checkbox"/> | Rodeio <input type="checkbox"/> | Concurso Leiteiro <input type="checkbox"/> |
| | Prova/Concurso/Campeonato <input type="checkbox"/> | | | Outros: Leilão HÍBRIDO (Presencial e Virtual) | |

IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO

| Nome do Evento: | Leilão Híbrido 02/2023 – Equinocultura | | | | |
|-----------------------|--|-----------|-------------------|------------------------|----------------|
| Nome do Recinto: | Setor de Equinocultura – Código: 3305554075 | | | | |
| Nome do Proprietário: | Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro | | | | |
| Município: | Seropédica | Distrito: | Campus UFRRJ | Localidade: | Rio de Janeiro |
| Acesso: | | | | | |
| Data do início: | 14/07/2023 às 14h00min | | Data do Término: | 14/07/2023 às 17h00min | |
| ESPÉCIE ANIMAL | N.º DE ANIMAIS | | ORIGEM | | |
| | M | F | MUNICÍPIO | ESTADO | |
| Equino | 11 | 21 | Seropédica | RJ | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL: | 11 | 21 | Seropédica | RJ | |

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROMOTORA

| | |
|---|--|
| Nome da Entidade: Gabriel Costa Mendes da Silva | CNPJ/CPF: 123.344.467-00 |
| Inscrição Estadual/JUCERJA: JUCERJA – MATRÍCULA N° 244 | Inscrição no Cadastro Nacional das Instituições Promocionais de Leilões de animais |
| Nome do representante legal: Gabriel Costa Mendes da Silva | |
| Local: Seropédica, RJ | Data: 21/06/2023 |
|  Assinatura do representante da entidade promotora | |

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (HABILITADO PELO MAPA)

| | | |
|-------------------------------------|---------|------------------------|
| Nome: Gabriela Ferreira de Oliveira | CRMV-RJ | HABILITAÇÃO M A P A |
| | 10272 | Portaria 173/18 |

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me a cumprir o que determina os dispositivos legais vigentes, bem como as normas e instruções oficiais referentes à profilaxia e controle das doenças infectocontagiosas e parasitárias dos animais, especialmente no que se refere às exigências sanitárias para EVENTOS AGROPECUÁRIOS.

Local: Seropédica/RJ

Data: 21 / 06 / 2023



Documento assinado digitalmente
GABRIELA FERREIRA DE OLIVEIRA
Data: 21/06/2023 15:15:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>