



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

IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO

Nome do evento: TORNEIO DE CANTO E FIBRA				
Tipo do evento: <input type="checkbox"/> Exposição <input type="checkbox"/> Concurso leiteiro <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Rodeio <input type="checkbox"/> Vaquejada <input type="checkbox"/> Evento equestre: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Outro: TORNEIO DE CANTO/FIBRA				
Nome do recinto: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI				
Município: JAGUARÉ/ES	Localidade: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI			
Acesso: RUA: UIRAPURU, BAIRRO: CENTRO– JAGUARÉ/ES – CEP: 29.950-000				
Data do início da chegada dos animais: 28/09/2025	Horário: 7:00 HS	Data do término do evento: 28/09/2025	Horário: 12:00 HS	

IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO

Nome do promotor: ASSOCIAÇÃO DOS CRIADORES AMADORES DE PÁSSAROS DE JAGUARÉ "ACAPI"	
Nome do representante legal (no caso de cadastro com CNPJ): ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO	
Número do cadastro no Idaf:	Telefone de contato: (27) 9.9857-1513

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do médico-veterinário: ISABELA FARONI SÁRRIA	CRMV-ES: ES-2807-VP	Habilitação Mapa/Idaf: 240/ES
Nome do médico-veterinário:	CRMV-ES:	Habilitação Mapa/Idaf:

ESPÉCIES PARTICIPANTES, PREVISÃO DE QUANTIDADE E ORIGEM DOS ANIMAIS

<input type="checkbox"/> Bovinos - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> Bubalinos - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> Equídeos - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> Caprinos - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> Ovinos - quantidade prevista _____	<input checked="" type="checkbox"/> COLEIRO - quantidade prevista 150 GAIOLAS <input checked="" type="checkbox"/> _____ - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> _____ - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> _____ - quantidade prevista _____ <input type="checkbox"/> _____ - quantidade prevista _____
---	--

Animais de outros estados participarão do evento? Sim Não

Liste os prováveis estados de origem desses animais:

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- Declaração de responsabilidade técnica do médico-veterinário habilitado;
- Declaração de acatamento de normas profiláticas de doenças e de bem-estar animal; e
- Cópia do Documento Único de Arrecadação - DUA pago referente à taxa de vistoria técnica em recintos de eventos Agropecuários

TERMO DE CIÊNCIA

Estou ciente das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária e bem-estar animal, nos âmbitos federal e estadual, que regulamentam a participação de animais em aglomerações.

Caso opte por receber animais suscetíveis à febre aftosa provenientes de área não habilitada a exportar para a União Europeia e o Chile, todas as explorações pecuárias de destino ficarão com restrição à exportação. É minha responsabilidade, como organizador do evento, avisar os participantes sobre as medidas citadas anteriormente.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO SOLICITANTE

Data: 02/09/2025	
Documento assinado digitalmente	
Nome completo: ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO	Assinatura:  ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO Data: 02/09/2025 12:28:24-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO MÉDICO-VETERINÁRIO HABILITADO****IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO**

Nome do evento: TORNEIO DE CANTO E FIBRA				
Tipo do evento: <input type="checkbox"/> Exposição <input type="checkbox"/> Concurso leiteiro <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Rodeio <input type="checkbox"/> Vaquejada <input type="checkbox"/> Evento equestre: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Outro: TORNEIO CANTO E FIBRA				
Nome do recinto: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI				
Município: JAGUARÉ/ES		Localidade: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI		
Acesso: RUA: UIRAPURU, BAIRRO: CENTRO– JAGUARÉ/ES – CEP: 29.950-000				
Data do início da chegada dos animais: 28/09/2025	Horário: 7:00 HS	Data do término do evento: 28/09/2025		Horário: 12:00 HS

IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO

Nome do promotor ASSOCIAÇÃO DOS CRIADORES AMADORES DE PÁSSAROS DE JAGUARÉ “ACAPJ”	
Nome do representante legal (no caso de cadastro com CNPJ): ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO	
Número do cadastro no Idaf:	Telefone de contato: (27) 9.99857-1513

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do médico-veterinário: ISABELA FARONI SÁRIA		CRMV-ES: ES-2807-VP	Habilitação Mapa/Idaf: 240/ES
Endereço: RUA: SILVIO AVIDOS , Nº 179 – BAIRRO: SÃO SILVANO			
Município: COLATINA /ES		Estado: ES	CEP: 29.703-100
Telefone: (27) 9.9997-5520	E-mail: ISABELAFARONI@HOTMAIL.COM		

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Estou ciente de que esta declaração não me isenta das obrigações legais em relação à atividade de responsabilidade técnica e o registro no CRMV-ES.

Declaro ser convededor das legislações sanitárias relacionadas ao exercício da atividade de responsabilidade técnica em aglomerações de animais de peculiar interesse do Estado, bem como de minhas obrigações e deveres com o Serviço Veterinário Oficial.

Declaro, ainda, estar ciente de que o não atendimento às disposições acima ou o descumprimento da legislação vigente poderá acarretar sanções administrativas, cíveis e penais.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Data: 02/09/2025	
Carimbo (conforme anexo III, da Instrução Normativa Mapa nº 9, de 16/06/2021): Isabela Faroni Sária Médica Veterinária Portaria SFA-ES 226/2024 CRMV-ES 2807	Assinatura: Documento assinado digitalmente ISABELA FARONI SÁRIA Data: 02/09/2025 11:22:58-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br



**DECLARAÇÃO DE ACATAMENTO DE NORMAS PROFILÁTICAS DE DOENÇAS E DE BEM-ESTAR
ANIMAL****IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUÁRIO**

Nome do evento: TORNEIO DE CANTO E FIBRA				
Tipo do evento: <input type="checkbox"/> Exposição <input type="checkbox"/> Concurso leiteiro <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Rodeio <input type="checkbox"/> Vaquejada <input type="checkbox"/> Evento equestre: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Outros: TORNEIO CANTO E FIBRA				
Nome do recinto: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI				
Município: JAGUARÉ /ES	Localidade: QUADRA DE ESPORTES PASCHOAL BRIOSCHI			

IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR DO EVENTO

Nome do promotor: ASSOCIAÇÃO DOS CRIADORES AMADORES DE PÁSSAROS DE JAGUARÉ "ACAPJ"				
Nome do representante legal, no caso de cadastro com CNPJ: ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO				
Número do cadastro no Idaf:	Telefone de contato: (27) 9.9857-1513			

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do médico-veterinário: ISABELA FARONI SÁRRIA		CRMV-ES: ES-2807-VP	Habilitação Mapa/Idaf: 240/ES
Telefone: (27) 9. 9997-5520	E-mail: ISABELAFSARRIA@HOTMAIL.COM		

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que estou ciente, sob pena civil e criminal, das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária e bem-estar animal, nos âmbitos federal e estadual, que regulamentam a participação de animais em aglomerações.

Comprometo-me a exercer a Defesa Sanitária Animal, em caráter supletivo, observando, sobretudo, a mais rigorosa ética na atuação profissional e aplicação dos preceitos de bem-estar animal.

Caso opte por receber animais suscetíveis à febre aftosa provenientes de área não habilitada a exportar para a União Europeia e o Chile, todas as explorações pecuárias de destino ficarão com restrição à exportação. É minha responsabilidade, como responsável técnico pelo evento, dar ciência aos participantes sobre as medidas citadas anteriormente.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Data: 02/09/2025	
Carimbo (conforme anexo III, da Instrução Normativa Mapa nº 9, de 16/06/2021): Isabela Faroni Sárria Médica Veterinária Portaria SFA-ES 226/2024 CRMV-ES 2807	Assinatura:  Documento assinado digitalmente ISABELA FARONI SARRIA Data: 02/09/2025 11:22:16-0300 Verifique em https://validar.itigov.br