



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

IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO AGROPECUARIO			
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 "ACAPJ"	
Nome do representante legal (no caso de cadastro com CPNJ): 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 <u>150 GAIOLAS</u> <input 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? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Liste os prováveis estados de origem desses animais:	

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS
<input type="checkbox"/> Declaração de responsabilidade técnica do médico-veterinário habilitado; <input type="checkbox"/> Declaração de acatamento de normas profiláticas de doenças e de bem-estar animal; e <input type="checkbox"/> Cópia do Documento Único de Arrecadação - DUA pago referente à taxa de vistoria técnica em recintos de eventos Agropecuários

TERMO DE CIÊNCIA
<p>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.</p> <p>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.</p>

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO SOLICITANTE	
Data: 02/09/2025	
Nome completo: ELOISIO FLAVIO DE ANDRADE FILHO	Documento assinado digitalmente 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 AGROPECUARIO			
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 CPNJ): 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 SÁRRIA	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: ISABELAFSARRIA@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 conhecedor 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 Sárria Médica Veterinária Portaria SFA-ES 226/2024 CRMV-ES 2807	Assinatura: Documento assinado digitalmente ISABELA FARONI SARRIA 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 AGROPECUARIO	
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: <u>TORNEIO CANTO E FIBRA</u>	
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 CPNJ: 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
<p>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.</p> <p>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 restição à exportação. É minha corresponsabilidade, como responsável técnico pelo evento, dar ciência aos participantes sobre as medidas citadas anteriormente.</p>

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 gov.br ISABELA FARONI SARRIA Data: 02/09/2025 11:22:16-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br