



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Sistema Estadual de Meio Ambiente

Instituto Estadual de Florestas

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO JUNTO AO SISTEMA DE CONTROLE E MONITORAMENTO DA ATIVIDADE DE CRIAÇÃO AMADORA DE PÁSSAROS (S/SPASS)

1. DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO:		
<input type="checkbox"/> REGISTRO INICIAL <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE ENDEREÇO <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE REGISTRO		
<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE AVES <input type="checkbox"/> ETAPA INICIAL PARA DEVOLUÇÃO DE ANILHAS <input type="checkbox"/> PROTOCOLO DE OFÍCIO		
<input type="checkbox"/> PROTOCOLAR BOLETIM DE OCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> SOLICITAR RETIRADA DE SUSPENSÃO		
<input type="checkbox"/> COMUNICAR ÓBITO DE CRIADOR AMADOR E SOLICITAR TRANSFERÊNCIA DE PLANTEL		
<input type="checkbox"/> SOLICITAR COMPENSAÇÃO DE BOLETO PAGO HÁ MAIS DE 30 DIAS		
<input type="checkbox"/> OUTRAS SOLICITAÇÕES: _____		
2. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA		
NOME COMPLETO:		
CPF:	CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF
Nº DO CADASTRO TÉCNICO FEDERAL (CTF):		
3. ENDEREÇO COMPLETO		
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, SALA, OUTROS)		Nº E COMPLEMENTO:
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	
UF:	CEP:	CAIXA POSTAL:
TELEFONE (DDD / Nº)	LATITUDE:	LONGITUDE:
EMAIL PARA CONTATO:		
4. CATEGORIA		
21-60: CRIAÇÃO DE PASSERIFORMES SILVESTRES NATIVOS – INSTRUÇÃO NORMATIVA IBAMA Nº10/2011		

DECLARAÇÃO:

DECLARO JUNTO AO INSTITUTO ESTADUAL DE FLORESTAS QUE SOU RESPONSÁVEL PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, ESTANDO CIENTE DE QUE DECLARAÇÃO FALSA CONSTITUI CRIME PREVISTO NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO CRIADOR AMADOR (Obrigatório)