**ANEXO I – PORTARIA 328/2024**

**Requerimento de credenciamento de estabelecimento comerciante de aves vivas ou de distribuidor**

À Agência de Defesa Agropecuária do Paraná - ADAPAR, Diretor de Defesa Agropecuária - DDA, Departamento de Saúde Animal – DESA.

|  |
| --- |
| **Informações do Requerente** |
| Número de Cadastro ou Registro |  |
| Nome/Nome Fantasia: |  |
| Razão Social: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço: |  |
| Município: |  |
| Bairro: |  |
| CEP: |  |
| Telefone: |  |
| Coordenadas GMS | Latitude S ° ´ ´´  | Longitude W ° ´ ´´  |

Venho requerer o “**credenciamento de estabelecimento de comércio de aves vivas**” junto ao Departamento de Saúde Animal da Adapar, de acordo com a Portaria 328/2024, para as espécies abaixo listadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Credenciamento** | **Espécie** | **Capacidade de alojamento** |
| ( ) comerciante( ) distribuidor\* |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*se assinalado distribuidor, não preencher o campo capacidade de alojamento.

Me responsabilizo pelo cumprimento no descrito no Memorial Descritivo das medidas higiênico-sanitárias e de biossegurança anexo ao protocolo, estando sujeito a fiscalizações, e comprometo-me a comunicar a Adapar qualquer alteração no objeto deste credenciamento ou no Memorial Descritivo aprovado.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Requerente)

**ANEXO II – PORTARIA 328/2024**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Médico(a) Veterinário(a), inscrito(a) no CRMV-PR sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e com Portaria de Habilitação para Emissão de GTA nº\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ser responsável pelo manejo e controle sanitário e emissão das Guias de Trânsito Animal (GTA) do estabelecimento abaixo:

Dados do Estabelecimento

Nome do estabelecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade/Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Médico(a) Veterinário(a)

OBS: Anexar cópia do registro no conselho de classe e da portaria de habilitação para emissão de GTA.

**ANEXO III – PORTARIA 328/2024**

* + - 1. **Termo de Vistoria da Adapar no estabelecimento requerente**
			2. **para o credenciamento para venda de aves vivas**

Nº do Termo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data da vistoria \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Vistoria no estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizado no município \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geolocalização S \_\_\_\_º \_\_\_\_' \_\_\_\_.\_\_\_\_'' W \_\_\_\_º \_\_\_\_' \_\_\_\_.\_\_\_\_'', após requerimento de credenciamento como comerciante de aves vivas, protocolado sob n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **VISTORIA** |
| **Descrição dos itens** | **Avaliação** | **Observações** |
| Manejo geral |  |  |
| Localização e isolamento das instalações |  |  |
| Produtos de desinfecção |  |  |
| Controle de fluxo de trânsito de pessoas e aves |  |  |
| Cuidados com ração e água |  |  |
| Programas de saúde avícola |  |  |
| Plano de contingência e ação para eventos sanitários |  |  |
| Procedimentos de desinfecção |  |  |
| Plano de capacitação |  |  |
| Controle de pragas e roedores |  |  |
| Plano de descarte de aves mortas ou refugos |  |  |

Local/Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificação e Assinatura do servidor da Adapar