



Serviço Público Federal

Conselho Federal de Medicina Veterinária

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Rondônia

Rua. Buenos Aires, 2530 – Embratel – Porto Velho – RO CEP 76.820-876 Fone/Fax: (069)3222.2560/4840

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PRODUTOR RURAL

Data de Registro: ____/____/____

Registro nº: _____ Categoria: _____

1) INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE:

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____ Bairro: _____

_____ Município: _____ UF: _____ CEP: _____

Atividade: _____ Produção: _____

Nº Registro Produtor Rural: _____ Inscrição Estadual: _____

2) INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO:

Nome: _____ CPF: _____

RG: _____ Telefone _____ Celular _____

E-Mail: _____

End. para Correspondência: _____

nº _____ Bairro: _____ Complemento: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

3) RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

Profissional: () Médico Veterinário () Zootecnista.

Registro CRMV-RO Nº _____

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

LOCAL: _____ **Data:** ____/____/____

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO: _____

USO DO CRMV-RO

4) DA SECRETARIA-GERAL:

Data da aprovação do Registro: ____/____/____ _____ Sessão Plenária

Data da aprovação do RT: ____/____/____ _____ Sessão Plenária

Funcionário Responsável: _____