



**PROGRAMA ESTADUAL DE SANIDADE DOS OVINOS – PROESO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Apêndice I

**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE ENTRADA OU RENOVAÇÃO EM PROGRAMA DE
CERTIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO**

Eu, _____ RG _____,
CPF: _____, proprietário do estabelecimento _____
situado no município de _____, cadastrado no Serviço Veterinário
Oficial sob o número _____, venho solicitar ao Serviço Veterinário Oficial
da DDSA,

() INSCRIÇÃO () RENOVAÇÃO, no Programa de Certificação de Estabelecimento Livre de
Epididimite (*B. ovis*), a fim de exercer as atividades previstas pela legislação do PROESO.

Declaro para os devidos fins que cumprirei as exigências requeridas pela legislação e que
obedecerei às normas estabelecidas pelo Serviço Veterinário Oficial.

Loca e Data: _____ de _____ de _____.

(Assinatura do requerente)