



**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)