



**Estado do Rio Grande do Sul**  
**Secretaria da Agricultura, Pecuária e Desenvolvimento Rural**  
**Departamento de Defesa Agropecuária**

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

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
proprietário do estabelecimento \_\_\_\_\_, situado em  
\_\_\_\_\_, cadastrado no Serviço Veterinário Oficial sob o  
número \_\_\_\_\_, com acompanhamento do Médico Veterinário  
\_\_\_\_\_, CRMV \_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e CARIMBO do Médico Veterinário)