

FORMULÁRIO PADRÃO
CRIADORES AMADORISTAS DE PASSERIFORMES NATIVOS

Aos cuidados da Unidade de Gestão de Fauna:

1. Formulário para preenchimento pelo interessado/Procedimento:

Entrega de anilha bloqueada pelo robô SISPASS

Agende atendimento presencial no Protocolo da Agência através do CPRH ATENDE e entregue documentação

Entrega de ave anilhada com anilha bloqueada pelo robô SISPASS

Agende atendimento presencial no Protocolo da Agência através do CPRH ATENDE e entregue documentação.

Mudança de sexo da ave

Envie email para <protocolovirtual@cprh.pe.gov.br> com documentação + exame de sexagem**, em arquivo único pdf e agende vistoria presencial da ave através do whatsapp: (81) 98494 3336

Entrega de ave com anilha de alumínio por motivo de mudança do criador

Agende atendimento presencial no Protocolo da Agência através do CPRH ATENDE e entregue documentação

Solicitação de regularização do cadastro SISPASS após pagamento de multa/auto de infração CPRH

Envie email para <protocolovirtual@cprh.pe.gov.br> com documentação + auto de infração + boleto bancário + comprovante de pagamento da multa, em arquivo único .pdf

** Exame de sexagem deve conter laboratório, CNPJ, inscrição da anilha das aves (pai, mãe e filho) completa, nome do profissional e registro em conselho de classe.

2. Dados do Requerente

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Tel: () _____

E-mail: _____

3. Documentação básica

CPF e RG/Documento de identificação com foto

Comprovante de residência e geolocalização da residência de criação das aves

4. Documentos específicos

Exame de sexagem

Auto de infração CPRH nº: _____

Boleto bancário

Comprovante de pagamento

Anilha: _____

5. Declaração

Declaro que são verdadeiras as informações por mim prestadas, ora requerente deste processo, estando ciente de que a falsidade de minhas declarações consubstanciam-se infração à legislação vigente. A documentação e as informações complementares que vierem a ser exigida pela CPRH serão fornecidas nos prazos estabelecidos sob pena de preempção do processo e perda de qualquer direito sobre possíveis pagamentos realizados.

_____, _____ de _____ de 20____.

(cidade)

Assinatura (requerente): _____

OBS: Os prazos para análise das solicitações, a contar da data do protocolo, são de **90 dias**, conforme **Lei Estadual Nº 14.249/2010 e suas alterações.**

OBS: Os **prazos** para análise das solicitações, a contar da data do protocolo, são de **90 dias**, conforme **Lei Estadual Nº 14.249/2010 e suas alterações.**