



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Superintendência Federal de Agricultura estado da Paraíba

EMIÇÃO DE CERTIFICADOS ZOOSANITÁRIOS INTERNACIONAIS
PARA ANIMAIS DE COMPANHIA
(Cães e Gatos)

1.1 REQUERIMENTO PARA FISCALIZAÇÃO DE ANIMAIS DE COMPANHIA

Ao CHEFE do SIFISA/DDA/SFA-PB, com base na legislação específica, venho requerer a Vossa Senhoria a fiscalização do (s) animal(is) abaixo identificado(s):

EGRESSO/EXPORTAÇÃO

INGRESSO/IMPORTAÇÃO

* O interessado deverá preencher os campos 1 a 5 e inserir local, data e assinatura.

| | | | |
|--|-------------------------|---|-------------------------|
| 1. EXPORTADOR | | 2. IMPORTADOR | |
| Nome: Inserir nome do responsável pela exportação do animal (não necessariamente o proprietário, caso um terceiro viaje com o animal) | | Nome: Inserir nome do responsável pelo animal no destino | |
| CPF/Passaporte: Inserir nº | Fone: Inserir nº | CPF/Passaporte: Inserir nº | Fone: Inserir nº |
| Endereço: Inserir endereço no Brasil | | Endereço: Inserir endereço no destino | |
| Cidade: Inserir cidade | UF: Inserir UF | Cidade: Inserir cidade | UF: Inserir UF |

3. INFORMAÇÕES SOBRE O(S) ANIMAL(IS):

| Nome do animal | Espécie | Raça | Identificação | Sexo | Pelagem | Data Nascimento |
|---------------------|------------------------|---------------------|---|---------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Inserir nome | Inserir espécie | Inserir raça | Inserir o nº do microchip (quando o animal for identificado) | Inserir sexo | Inserir pelagem | Inserir data de nascimento |

4. INFORMAÇÕES SOBRE ORIGEM/DESTINO:

| Meio de Transporte: Aéreo | | | Veículo Transportador/Vôo: Inserir nº do vôo(s) | |
|--|--|---|--|--------------------------------|
| Data do embarque/desembarque: Inserir datas do embarque / desembarque | | | Conhecimento/Manifesto: Preencher somente quando o animal for transportado como carga | |
| País de Origem | País de Procedência | Local de Embarque | Local de Desembarque | País de Destino |
| Inserir país de origem - Brasil | Inserir país de procedência (país onde reside o animal) | Cidade de partida do vôo internacional | Cidade de desembarque no destino | Inserir país de destino |

5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES (* Marcar com X os documentos que juntamente com este Requerimento serão apresentados para a emissão do Certificado Veterinário Internacional):

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conhecimento/Manifesto | <input type="checkbox"/> Certificado Zoossanitário | <input type="checkbox"/> Atestado de Saúde |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Vacinação | <input type="checkbox"/> Exame Sorológico Antirrábica | <input type="checkbox"/> Comprovante de Identificação |
| Outros: _____ | | |

Nos termos da legislação vigente, pedimos deferimento.

* **Inserir local, data e assinatura**

| | | |
|----------------------|---------------|---------------------------------|
| (Local) | (Data) | Requerente |
| DATA DO RECEBIMENTO: | PROTOCOLO Nº: | RECEBIDO POR: |
| HORÁRIO: | | _____ (carimbo e assinatura) |

6. CAMPO PARA USO EXCLUSIVO DA FISCALIZAÇÃO

| | | |
|---|--|--|
| CZI nº | GTA nº | ASTCG nº |
| Nos termos da legislação vigente, será adotada a seguinte medida: | | |
| <input type="checkbox"/> Emissão do CZI | <input type="checkbox"/> Liberação | <input type="checkbox"/> Retorno à Origem |
| <input type="checkbox"/> Isolamento | <input type="checkbox"/> Quarentena | <input type="checkbox"/> Sacrifício |
| Carimbo da Unidade | _____, ____ de ____ de ____. (Local) (Data) | _____ Auditor Fiscal Federal Agropecuário (Carimbo de Identificação) |