**ANEXO III - FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE RESPONSÁVEIS**

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE RESPONSÁVEIS POR INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE RURAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estabelecimento rural: |  |
| Código do estabelecimento na Base Nacional de Dados: |  |
| Código do estabelecimento Órgão Executor da Sanidade Animal nos Estados: |  |
|  |
| As pessoas abaixo designadas estão autorizadas a prestar informações sobre esta propriedade, seu rebanho e documentação referente ao atendimento da Norma Operacional contida na Instrução Normativa 51 de 01 de outubro de 2018. |
|  |
| 1°Nome do responsável: |  | CPF: |  |
| Função: |  | Endereço: |  |
| Município |  | UF: |  | CEP: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  | Fax: |  |
| Caixa Postal: |  | E-mail: |  |
| Assinatura: |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2°Nome do responsável: |  | CPF: |  |
| Função: |  | Endereço: |  |
| Município |  | UF: |  | CEP: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  | Fax: |  |
| Caixa Postal: |  | E-mail: |  |
| Assinatura: |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local e data: |  | , |  |  | de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  Recebido da Certificadora |  |  Nome e assinatura do produtor rural |