

CADASTRO DE FRIGORÍFICO

DADOS DO ESTABELECIMENTO									
INSCRIÇÃO ESTADUAL:				CNPJ:			NIRE:		
NOME FANTASIA:									
NOME SOCIAL:									
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO									
LOGRADOURO:									
NÚMERO:				COMPLEMENTO:					
CEP:				CAIXA POSTAL:					
BAIRRO:				MUNICÍPIO:					UF:
E-MAIL:						TELEFONE:			
REGIÃO DE LOCALIZAÇÃO: <input type="checkbox"/> PLANALTO <input type="checkbox"/> PANTANAL									
VIA DE ACESSO (ROTEIRO):									
REGISTRO CRMV		SERVIÇO DE INSPEÇÃO							
		<input type="checkbox"/> SIF		<input type="checkbox"/> SIE		<input type="checkbox"/> SIM		Nº:	
LICENÇA AMBIENTAL			CREDENCIADO ABATE			HABILITADO SISBI POA			
NÚMERO:	VALIDADE:	CAPACIDADE	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
INTEGRAÇÃO/COOPERATIVA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SUINOCULTURA <input type="checkbox"/> AVICULTURA			MATURAÇÃO SANITÁRIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO CAPACIDADE:			POSSUI GRAXARIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ESPÉCIES ABATIDAS – CAPACIDADE INSTALADA DE ABATE									
BOVÍDEOS (ANIMAIS/DIA)		CAPRINOS-OVINOS (ANIMAIS/DIA)		EQUÍDEOS (ANIMAIS/DIA)		PESCADO (TONELADAS/DIA)		AVES (ANIMAIS/HORA)	
POSSUI FRIO INDÚSTRIA?			HABILITADO A EXPORTAR?			PAÍSES:			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
REALIZA DESOSSA?			CAPACIDADE (CARÇA/DIA)		PORTE DO ESTABELECIMENTO				
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> PEQUENO <input type="checkbox"/> MÉDIO <input type="checkbox"/> GRANDE				
COORDENADAS GEOGRÁFICAS									
LATITUDE:					LONGITUDE:				
RESPONSÁVEL TÉCNICO									
NOME:									
CPF:				RG/ÓRGÃO EXP.:				CRMV-MS:	
DATA NASC.:				NATURALIDADE:				ESTADO CIVIL:	
E-MAIL:								SEXO:	
ENDEREÇO COM CEP:									
DECLARAÇÃO: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE SE FAÇA NECESSÁRIO A IDONEIDADE DAS INFORMAÇÕES ACIMA ESPECIFICADAS, FICANDO SUJEITO ÀS PENALIDADES IMPOSTAS PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE.									
LOCAL E DATA:					ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA FIRMA				
RECEBIMENTO PELA IAGRO									
ESCRITÓRIO LOCAL:						DATA:			
ASSINATURA/CARIMBO DO SERVIDOR:									