

<b>LAUDO DE VISTORIA DO PROGRAMA ESTADUAL DE EVENTOS PECUÁRIOS</b>		<b>Nº/ANO:</b>				
<b>1- NOME FANTASIA:</b>						
<b>2- CNPJ:</b>		<b>3- COORDENADAS: S: _____° _____' _____" W: _____° _____' _____"</b>				
<b>4- TIPO DE VISTORIA:</b> <input type="checkbox"/> Cadastro/Recadastro de recintos leiloeiros <input type="checkbox"/> Cadastro de Eventos Pecuários <input type="checkbox"/> Liberação de recinto leiloeiro antes da realização de novo evento						
<b>5- CHECK LIST SITUAÇÃO ATUAL</b>				<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>
<b>I</b>	Iluminação adequada das instalações do recinto;					
<b>II</b>	Local para recepção dos animais (rampas de desembarque, tronco ou brete e currais de espera);					
<b>III</b>	Curral para isolamento de animais devidamente identificado;					
<b>IV</b>	Reservatório de água de boa qualidade com capacidade de suprimento dos bebedouros dos currais, alimento durante permanência dos animais no recinto e energia elétrica;					
<b>V</b>	Currais estruturados e em condições que permitam a higienização das instalações bem como o alojamento dos animais preservando o bem estar animal;					
<b>VI</b>	Disponibilidade de bebedouros e comedouros de acordo com a capacidade dos currais ;					
<b>VII</b>	Pista para julgamento de animais;					
<b>VIII</b>	Instalações sanitárias para uso do público visitante e de serviço;					
<b>IX</b>	Local para funcionamento dos serviços do médico veterinário responsável técnico (mesa, cadeira, computador com sistema operacional compatível ao uso do SIDATO e acesso à internet);					
<b>X</b>	Presença de animais no recinto antes da liberação de novo evento; (se sim, C, se não NC)					
<b>XI</b>	Pista para corrida (prova de tambor, vaquejada, laço) cercada					
<b>6- IRREGULARIDADES ENCONTRADAS EM ALGUM DOS ITENS ACIMA? Descrever no campo 8</b>				<b>SIM ( )</b>	<b>NÃO ( )</b>	
<b>7- EMISSÃO DE TERMO DE NOTIFICAÇÃO/AUTO DE INFRAÇÃO? Nº</b>				<b>SIM ( )</b>	<b>NÃO ( )</b>	
<b>8- OBSERVAÇÕES:</b>						
<b>9- MUNICÍPIO:</b>		<b>10- DATA DA VISTORIA:</b>		<b>11- HORA:</b>		
<b>12- ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL</b>						
<b>13- ASSINATURA DO PROMOTOR DO EVENTO</b>			<b>14- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			

1ª VIA – Serviço oficial

2ª VIA – Promotor de evento pecuário

C- conforme    NC- não conforme    NA- não aplica

## REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTO PECUÁRIO

Solicito autorização da ADAPEC para a realização do Evento Pecuário:

Responsável pelo evento:	
CPF:	Telefone:
Razão Social:	
Nome Fantasia:	CNPJ:
Nome do Evento:	
Recinto:	
Município:	Período: ___/___/___ a ___/___/___
Horário de início do evento:	

<i>MÉDICO VETERINÁRIO - RESPONSÁVEL TÉCNICO</i>
Nome: _____
Nº do CRMV/TO: _____ Telefone: _____

Previsão de animais que participarão do evento:

\_\_\_\_\_

**Autorizo a participação de animais noventenados: ( ) SIM ( ) NÃO**

Estou ciente das legislações e normas complementares de trânsito, defesa sanitária animal e bem estar animal, no âmbito federal e estadual que regulamenta a participação de animais em Eventos Pecuários no estado do Tocantins.

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Requerente Promotor do Evento Pecuário

\_\_\_\_\_  
M.V.Responsável Técnico

Nº Laudo de Vistoria de liberação de evento pecuário (anexar a este documento): \_\_\_\_\_

DEFERIDO ( )	INDEFERIDO ( )
Motivo:	

Servidor ADAPEC: \_\_\_\_\_

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

<b>LAUDO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO EM EVENTOS PECUÁRIOS</b>		<b>Nº/ANO:</b>				
<b>15- NOME FANTASIA:</b>						
<b>16- CNPJ:</b>		<b>17- COORDENADAS: S: _____° _____' _____" W: _____° _____' _____"</b>				
<b>18- CHECK LIST SITUAÇÃO ATUAL</b>				<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>
<b>I</b>	Manejo dos animais (rampas de desembarque, tronco ou brete e currais de espera);					
<b>II</b>	Iluminação adequada no embarcadouro;					
<b>III</b>	Estrutura dos currais e abrigos (piso, cercas, iluminação);					
<b>IV</b>	Conservação dos bebedouros;					
<b>V</b>	Disponibilidade de água de boa qualidade aos animais;					
<b>VI</b>	Disponibilidade de alimento aos animais;					
<b>VII</b>	Lotação nos currais compatível com a capacidade do estabelecimento;					
<b>VIII</b>	Animais noventenados presentes no evento;					
<b>IX</b>	Quantidade, sexo e faixa etária dos animais compatível com o informado na GTA;					
<b>X</b>	Verificação dos exames zoonosológicos exigidos;					
<b>XI</b>	Inspeção clínica dos animais					
<b>XII</b>	Marcação na cara de fêmeas quanto à vacinação de brucelose;					
<b>XIII</b>	Animais desacompanhados de GTA;					
<b>XIV</b>	Documentos zoonosológicos e GTAs carimbadas e assinadas pelo Rt de acordo com a legislação vigente;					
<b>XV</b>	Quantidade de GTA compatível com veículo transportador;					
<b>XVI</b>	Animais irregulares no recinto após término do horário de recebimento/chegada;					
<b>XVII</b>	Presença do RT no momento da fiscalização;					
<b>XVIII</b>	Presença de animais no recinto após o prazo de encerramento de evento pecuário;					
<b>XIX</b>	Emissão de GTAs de saída de acordo com boletas/fatura/contrato;					
<b>XX</b>	Saídas realizadas com GTAs;					
<b>XXI</b>	Lixo, entulho ou outros materiais presentes nas dependências do recinto;					
<b>XXII</b>	A fiscalização ocorreu de ____ h ____ min à ____ h ____ min;	-	-	-		
<b>19- IRREGULARIDADES ENCONTRADAS EM ALGUM DOS ITENS ACIMA? Descrever no campo 7</b>				<b>SIM ( )</b>	<b>NÃO ( )</b>	
<b>20- EMISSÃO DE TERMO DE NOTIFICAÇÃO/AUTO DE INFRAÇÃO? Nº</b>				<b>SIM ( )</b>	<b>NÃO ( )</b>	
<b>21- OBSERVAÇÕES:</b>						
<b>22- AÇÕES TOMADAS:</b>						
<b>23- MUNICÍPIO:</b>		<b>24- DATA DA VISTORIA:</b>		<b>25- HORA:</b>		
<b>26- ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b>						
_____			_____			
Inspetor de Defesa Agropecuária			Fiscal de Defesa Agropecuária			
<b>27- ASSINATURA DO PROMOTOR DO EVENTO OU REPRESENTANTE LEGAL</b>			<b>28- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			

1ª VIA – Serviço oficial

2ª VIA – Promotor de evento pecuário

C- conforme NC- não conforme NA- não aplica

## COMUNICADO DE SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DE EVENTO PECUÁRIO

IlmoSr (a). Chefe da Unidade Local de Execução da ADAPEC de \_\_\_\_\_ eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ abaixo assinado, Responsável pelo Evento Pecuário, nº do evento \_\_\_\_\_ nome do evento pecuário \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ a realizar no recinto \_\_\_\_\_ no período \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ informo que o evento foi suspenso e/ou cancelado.

Por ser verdade, firmo o presente para os efeitos legais.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Responsável pelo Evento Pecuário**

\_\_\_\_\_  
Servidor da ADAPEC

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE VACINAÇÃO, ALERGO-TESTE OU COLHEITA DE MATERIAL PARA EXAME, DIAGNOSTICO DENTRO DO RECINTO DO EVENTO PECUÁRIO.**

Ilmo Sr (a). Diretoria de Defesa, Inspeção e Sanidade Animal da ADAPEC , eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ abaixo assinado, responsável pelo evento pecuário, nº do evento \_\_\_\_\_, nome do evento \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ a realizar-se no Recinto \_\_\_\_\_ no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Solicito a autorização para realizar vacinação, alergo-teste ou colher material para exames, diagnóstico dentro do recinto do evento pecuário, devido,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vacinação ( )      alergo-teste ( )      colheita de material ( )

Tipo de vacina	Material	Teste diagnóstico	Espécie	Nº de animais	TOTAL

Por ser verdade, firmo o presente para os efeitos legais.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Responsável pelo Evento Pecuário

DEFERIDO

INDEFERIDO

Diretoria da ADAPEC \_\_\_\_\_

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

