**REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE PÁSSAROS  
ADQUIRIDOS COM NOTA FISCAL NO PLANTEL SISPASS**

Este documento não será aceito com alterações e/ou rasuras.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

criador amador, portador(a) do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente no endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

venho por meio deste, junto à Secretaria de Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística do Estado de São Paulo – SEMIL, **REQUERER A INCLUSÃO NO MEU PLANTEL, DO(S) PÁSSARO(S) ADQUIRIDO(S) COM NOTA FISCAL, CONFORME DESCRITO ABAIXO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número da Nota Fiscal** | **espécie do pássaro (nome científico)** | **número completo (letras e números) da anilha** | **Sexo do pássaro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**É NECESSÁRIO APRESENTAR AS NOTAS FISCAIS NA DATA AGENDADA.**

Assumo toda a responsabilidade pelas informações prestadas, declarando estar ciente da legislação que regulamenta o assunto, em especial a Instrução Normativa IBAMA n° 10/2011, a Lei Federal nº 5197/1967 e suas alterações, a Lei Federal nº 9111/95, a Lei Federal nº 9605/98, o Decreto Federal nº 6514/08 e a Resolução SIMA nº 05/2021.

Afirmo estar ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal.

Declaro ainda estar ciente da total isenção e responsabilidade da SEMIL referente à alteração solicitada.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do criador (Com firma reconhecida caso seja representado por procurador(a)).