



FAI N°: \_\_\_\_\_

**LAUDO DE VISTORIA DE ESTABELECIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS COM AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS**

MUNICÍPIO:	_____	USAV:	_____	REGIONAL:	_____
REQUERENTE:	_____				
NOME DO RECINTO DE AGLOMERAÇÃO DE ANIMAIS:	_____				
2- CPF/CGC:	_____	INSC. ESTADUAL:	_____		
3 - ENDEREÇO:	_____				
Coordenadas:	S- _____	WO-	_____	TELEFONE:	_____

Eu, \_\_\_\_\_ CRMV/\_\_\_\_ (UF): \_\_\_\_\_  
médico (a) veterinário (a) da Unidade de Sanidade Animal e Vegetal – USAV do município de \_\_\_\_\_

declaro que foram observadas as normas de sanidade de acordo com a legislação vigente, conforme abaixo descrito:

**Assinalar com um X quando existente:**

<input type="checkbox"/> Local para recepção dos animais	<input type="checkbox"/> Rampa para desembarque	<input type="checkbox"/> Perímetro cercado	<input type="checkbox"/> Rodolúvio	
<input type="checkbox"/> Local para Defesa Sanitária Animal	<input type="checkbox"/> Tronco	<input type="checkbox"/> Brete	<input type="checkbox"/> Escritório Administrativo	<input type="checkbox"/> Depósito de ração

**Informar a quantidade:**

Curral para isolamento	Currais	Bebedouros
Banheiros	Acessos	Outros: _____

Desinfecção do recinto 24 h antes - produto utilizado:	_____	Tipo de piso:	_____
--------------------------------------------------------	-------	---------------	-------

**OBSERVAÇÕES:**

Irregularidades	Recomendações	Prazo para adequação

\_\_\_\_\_ (PI), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário - USAV



## Instrutivo para preenchimento do Laudo de Vistoria

### **ATENÇÃO: INDISPENSÁVEL A LEITURA DESTE INSTRUTIVO.**

Formulário para o envio de informações sobre a fiscalização de eventos agropecuários (vaquejadas, feiras, exposições e afins)

#### **Destinatário do Informe:**

Coordenação de Eventos Agropecuários - Gerência de Defesa Animal/ADAPI  
Rua 19 de Novembro, 1980 - Bairro Morro da Esperança CEP 64.002-540 / Teresina-PI  
Tel: (086) 3221-7142/ 3221-9225 / 3221-8751 - Ramal 27  
e-mail: eventosagropecuarios.adapi@gmail.com / Cópias para cda.adapi@gmail.com

O preenchimento deste formulário deve ser realizado em letra de forma, devendo o lançamento de dados por município, se necessário, ser realizado em ordem alfabética.

O formulário deve ser arquivado na UVL de jurisdição juntamente com toda a documentação referente ao evento em pasta própria, e enviado via malote somente se solicitado pela Coordenação de Eventos;

#### **IMPORTANTE:**

#### **DEFINIÇÕES E INSTRUÇÕES**

**MUNICÍPIO:** município de localização do Recinto

**USAV:** USAV ao qual pertence o município onde se localiza o recinto

**REGIONAL:** REGIONAL ao qual pertence o município onde se localiza o recinto

**RQUERENTE:** nome do responsável pela solicitação de vistoria em Recinto para Aglomeração de Animais

**NOME DO RECINTO:** nome do local de realização de aglomeração de animais. Ex: Parque Sabiá

**CNPJ:** Informar o CNPJ do estabelecimento

**INSC. EST.:** o nº de Inscrição Estadual do estabelecimento

**ENDEREÇO:** Informar o endereço do recinto

**COORDENADAS:** coordenadas geográficas (SAT-9 - S e WO em minutos);

**TELEFONE:** Informar o telefone do recinto

O Laudo de Vistoria deve informar: **Nome completo, CRMV com Unidade Federativa e lotação do Médico Veterinário da USAV de jurisdição do recinto onde será realizada a vistoria.**

**Assinalar com um X quando existente:** instalações e equipamentos necessários para realização da inspeção/isolamento dos animais no recinto

**Desinfecção do recinto 24h antes - produto utilizado:** em caso de desinfecção do recinto

**Tipo de piso:** informar o tipo de piso das instalações

**OBSERVAÇÕES/RECOMENDAÇÕES/PRAZO PARA ADEQUAÇÃO:** Informar os possíveis "entraves" à realização dos trabalhos de fiscalização, com as recomendações para adequação às normas e prazo para cumprimento.

**ENDEREÇO:** Informar o endereço do proprietário do recinto

**NOME DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO:** nome do responsável pela manutenção do recinto

**Local e data:** local e data de preenchimento do formulário.

**Assinatura do Responsável:** assinatura do responsável pelas informações

**Identificação do responsável pelo preenchimento:** o responsável pela informação deverá assinar e carimbar o formulário

**Qualquer dúvida no preenchimento dos relatórios, bem como sobre o envio dos formulários, entrar em contato com a Coordenação de Eventos Agropecuários.**