



FORMULÁRIO 13
REQUERIMENTO SISPASS
TERMO DE ENTREGA DE ANILHAS
(EXCLUSIVO DE TÉCNICOS DA GECOF)

Instituto do Meio Ambiente e dos Recursos Hídricos do Distrito Federal
Instituto Brasília Ambiental - IBRAM

Eu, _____,

CPF _____, Telefone: _____, endereço: _____

_____ R.A: _____,

e-mail: _____ entreguei ao Instituto

Brasília Ambiental – IBRAM, em _____ / _____ / _____ a(s) anilha(s) abaixo relacionada(s):

Descrição da anilha	Óbito da ave ou entrega do estoque (em caso de óbito destacar a data do evento informado no Sispass)

Anilhas recebidas pelo(a) servidor(a) _____,

matrícula nº _____ Rubrica _____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS ADMINISTRATIVOS, CIVIS E PENAIIS QUE:

1. **Estou ciente que o(s) selo(s) público(s) entregue(s) poderá(ao) ser objeto(s) de perícia;**
2. **Estou ciente que este requerimento é válido como solicitação de exclusão das anilhas do Sispass nos casos de impossibilidade do criador;**
3. **Estou ciente de que todas as comunicações acerca de meu processo serão enviadas para o e-mail informado neste requerimento, sendo de minha responsabilidade acompanhar as informações enviadas.**

Ass. Requerente