



FORMULÁRIO 6
REQUERIMENTO SISPASS
ALTERAÇÃO DO SEXO DE PASSERIFORMES
(EXCLUSIVO PARA TÉCNICOS DA GECOF)

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

Aos cuidados: **GECOF**

Eu, _____, CPF _____

solcito a alteração de sexo declarado no SISPASS de passeriforme constante em meu plantel:

Espécie: _____

Anilha: _____

Do sexo _____ para _____,

conforme exame de sexagem _____.

Ave vistoriada pelo servidor _____

matrícula nº _____ **Rúbrica:** _____

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

1. **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.**

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Ass: _____

Contato:

Endereço: _____ Tel: _____

R.A: _____ CEP: _____

E-mail: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

1. Identidade com foto e CPF
2. Exame de sexagem
3. Nota fiscal, se a ave for de origem comercial