



**FORMULÁRIO 8**  
**REQUERIMENTO SISPASS**  
**REVERSÃO DE EXCLUSÃO**  
**(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 \_\_\_\_\_

SOLICITO a reversão da exclusão da(s) seguinte(s) ave(s) e reinclusão no meu plantel SISPASS:

Descrição da anilha	Motivo da reinclusão (JUSTIFICAR)

Ave(s) vistoriada(s) pelo(a) servidor(a): \_\_\_\_\_  
matrícula nº: \_\_\_\_\_ Rúbrica: \_\_\_\_\_

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

- Estou ciente que, conforme Decreto nº 36.992 de 17 de dezembro de 2015, este serviço de gestão de fauna tem o valor de R\$ 15,00 (quinze reais) por ave.**
- A quitação do boleto não garante o atendimento do requerimento. A cobrança é pré-requisito para o início da análise.**
- 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. Comprovante de residência em nome do criador e dos últimos 60 dias