



FORMULÁRIO 8
REQUERIMENTO SISPASS
REVERSÃO DE EXCLUSÃO
(EXCLUSIVO PARA TÉCNICOS DA GECONF)

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

Aos cuidados: **GECONF**

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