



REQUERIMENTO PARA SERVIÇOS DE GESTÃO DE FAUNA - SISPASS

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

1- INTERESSADO			
Nome:		RG:	CPF:
Endereço:		CEP:	R.A:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
2- PROCURADOR			
Nome:		RG:	CPF:
Endereço para correspondência:		CEP:	R.A:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
3- SERVIÇO DE GESTÃO DE FAUNA SOLICITADO			
Natureza do serviço:		Preço a ser pago:	
☐ Homologação de acesso ao Sispass		☐ R\$ 75,00	
☐ Renovação anual de acesso ao Sispass		☐ R\$ 75,00	
☐ Inclusão no plantel de ave de origem comercial		☐ R\$ 35,00 por ave TOTAL:	
☐ Reversão de fuga, furto ou óbito		☐ R\$ 15,00 por ave TOTAL:	
☐ Alteração de vínculo de anilhas		☐ R\$ 15,00 por anilha TOTAL:	
☐ Autorização/Renovação para exposição ou concurso de animais silvestres		☐ R\$ 100,00 por evento TOTAL:	
☐ Outros serviços isentos de pagamento (baixa de boletos; nova senha; alteração na descrição de anilhas; alteração de sexo de passeriformes; exclusão de aves do plantel; cancelamento de licença Sispass; reemissão de boletos Sispass; entrega de anilhas)			
4- ASSINATURA		5- PROTOCOLO	
Interessado/Procurador:		RECEBIDO/IBRAM	
		DATA: ____/____/____ às ____h ____min	
		_____ Matrícula Servidor	
		PROCESSO Nº	



FORMULÁRIO 15 NOVA LICENÇA ANUAL

Aos cuidados: **DICON**

Sou criador amador, registrado no SISPASS, C.P.F. nº _____
e solicitei no sistema oficial de controle - SISPASS a nova licença anual para exercer a atividade
potencialmente poluidora de criação amadorista de passeriformes silvestres nativos.

Apresento os documentos obrigatórios listados:

- ☐ Documento de identidade com foto;
- ☐ CPF;
- ☐ Comprovante do endereço cadastrado no Sispas em meu nome, com CEP legível e expedido nos últimos 60 dias; ou
- ☐ Comprovante do endereço cadastrado no Sispas em nome de terceiro, acompanhado da Declaração de Residência, com CEP legível e expedido nos últimos 60 dias.

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

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

1. **Já realizei a solicitação da nova licença no sistema Sispas e estou ciente que sem esta operação NÃO é possível realizar a renovação;**
2. **Estou ciente que o valor cobrado para Renovação anual de acesso ao SISPASS inclui o valor da licença (R\$75,00) e os serviços relacionados às operações passíveis de cobrança pelo Decreto Distrital nº 36.992/2015, caso existam;**
3. **Estou ciente de que as informações acerca de minha solicitação, bem como o(s) boleto(s) para pagamento estarão disponíveis no SEI, sendo de minha responsabilidade acessar o sistema com meu login e senha para obtê-los;**
4. **Estou ciente que o pagamento do serviço não garante a concessão da licença ou autorização requerida, assim como não me isenta da aplicação de penalidades por infração à legislação ambiental e do cumprimento das condicionantes e restrições estabelecidas pelo BRASÍLIA AMBIENTAL. (Art. 14 Decreto 36.992/2015);**
5. **Estou ciente de que somente após a quitação do(s) boleto(s) será iniciada a análise para concessão da nova licença.**

Ass: _____