



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 9 ATUALIZAÇÃO CADASTRAL (MUDANÇA DE ENDEREÇO DO CRIADOURO)

Aos cuidados: **DICON**

Sou criador amador de passeriformes silvestres nativos, registrado no SISPASS, C.P.F. nº _____ e encaminho os documentos listados abaixo para homologação de novos dados no sistema:

- ☐ Comprovante de inscrição no Cadastro Técnico Federal – CTF com a alteração realizada;
- ☐ Documento de identidade com foto (o mesmo cadastrado junto ao CTF);
- ☐ CPF;
- ☐ Foto 3x4 recente;
- ☐ Certidão negativa de débitos junto ao IBAMA;
- ☐ Certidão negativa especial (civil e criminal) do proponente junto ao TJDF;
- ☐ Termo de Veracidade e Concordância (somente nos casos em que o interessado não possua acesso como usuário externo no SEI);
- ☐ Comprovante de residência no qual esteja legível o CEP:
 - ☐ Em nome do requerente
 - ☐ Em nome de terceiros:
 - ☐ Declaração de Residência com firmas reconhecida em cartório.
- ☐ Certidão negativa de débitos junto ao órgão ambiental estadual de origem (somente nos casos de mudança de endereço interestadual);
- ☐ Licença de Transporte com finalidade mudança (somente nos casos de mudança de endereço interestadual).

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

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

1. **Não existe nenhum outro criador de passeriformes em minha residência;**
2. **Estou ciente das exigências da Lei 9.605/1998, do Decreto 6.514/2008, bem como da Instrução Normativa IBAMA 10/2011;**
3. **Estou sujeito à vistoria e fiscalização sem nenhum tipo de agendamento prévio;**
4. **Estou ciente de que todas as comunicações acerca de meu processo serão disponibilizadas no sistema SEI, sendo de minha responsabilidade acompanhar as movimentações;**
5. **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).**

Ass: _____

Melhores dias/turnos para vistoria: _____