



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 10 CANCELAMENTO DE LICENÇA

Aos cuidados: **DICON**

Sou criador amador, registrado no Sispass. C.P.F nº _____ e venho requer a Vossa Senhoria o cancelamento da minha licença para exercer a atividade potencialmente poluidora de criação amadora de passeriformes silvestres nativos.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

1. Identidade com foto e CPF
 2. Relação de passeriformes emitida pelo Sispass, onde conste o plantel zero e licença atual REGULAR
- OBS.: No caso de licença SUSPensa desconsiderar o item 2

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

1. **Não possuo passeriformes silvestres em meu plantel;**
2. **Não possuo anilhas em meu estoque;**
3. **Não possuo licenças pendentes;**
4. **Estou ciente de que todas as comunicações acerca de meu processo administrativo serão disponibilizadas no sistema SEI, sendo de minha responsabilidade acompanhar as movimentações;**
5. **Estou ciente que esta solicitação refere-se exclusivamente ao cancelamento da licença no sistema SISPASS. Para realizar o cancelamento do registro no Cadastro Técnico Federal – CTF, acessar Serviços On-line do IBAMA.**

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Ass: _____