



**GOVERNO DO
ESTADO DO ACRE**
www.ac.gov.br

INSTITUTO DE DEFESA
AGROPECUÁRIA E FLORESTAL
IDAF

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO ESTADUAL DE MÉDICO VETERINÁRIO REQUISITANTE DA COLHEITA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL DE A.I.E. E MORMO

Ilmo. Sr. Diretor-Presidente do Instituto de Defesa Agropecuária e Florestal
do Acre – IDAF/ACRE.

Eu, _____,
Médico(a) Veterinário(a), Carteira de Identidade nº _____ / _____,
C.P.F. nº _____ - _____, inscrito no CRMV-AC nº _____, residente
e domiciliado à _____,
Bairro _____, Município _____,
neste Estado, fone/celular (____) _____ - _____,
email _____; venho solicitar de
Vossa Senhoria, o credenciamento junto ao Programa Estadual de Sanidade
Equídea – PESE, para a colheita de material (soro sanguíneo) para exame
laboratorial de Anemia Infecciosa Equina e Mormo, de acordo com a
Portaria/IDAF/Nº _____/2017, de _____ de _____ de 2017.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, em _____ / _____ / _____.
Local/data

Assinatura do requerente