

ANEXO I – PORTARIA ADAPAR Nº 112 DE 08 DE ABRIL DE 2013

REQUERIMENTO PARA ANÁLISE DE RISCO EM ESTABELECIMENTO AVÍCOLA COMERCIAL

À Agência de Defesa Agropecuária do Paraná - ADAPAR, Diretoria de Defesa Agropecuária – DDA, Gerência de Saúde Animal – GSA, Programa Estadual de Sanidade Avícola – PESA no Estado do Paraná (Órgão de Defesa Sanitária Animal).

• **Requerente/Proprietário:**

Eu, _____,
CNPJ/CPF nº _____, residente no endereço _____,

Bairro _____, no Município _____, Estado _____,
CEP _____, telefone _____, fax _____,
caixa postal nº _____, endereço eletrônico _____.

• **Propriedade:**

Nome da Propriedade: _____, sob INCRA nº _____
_____ localizada nas Coordenadas Geográficas descritas na tabela abaixo
(configuração do GPS conforme tabela), no endereço _____
_____, Bairro/Localidade _____,
no Município _____, Estado do Paraná CEP _____,
telefone _____, fax _____, caixa postal nº _____,
endereço eletrônico _____.

Nº Galpões/Piquetes/Aviários: _____

LOCALIZAÇÃO/INSTALAÇÕES (GPS: datum WGS 84 e formato DMS: graus, min, seg)

Identificação do Aviário (n.º ou nome)	S:	W:
Aviário:	o ' . "	o ' . "
Aviário:	o ' . "	o ' . "
Aviário:	o ' . "	o ' . "
Aviário:	o ' . "	o ' . "
Aviário:	o ' . "	o ' . "
Aviário:	o ' . "	o ' . "

Venho requerer à V. Sra. a “ANÁLISE DE RISCO” dessa ADAPAR/GSA/PESA, como Estabelecimento Avícola Comercial de: () corte; () postura comercial;

() outras aves. Citar _____.

De acordo com a Instrução Normativa do MAPA que estabelece os PROCEDIMENTOS PARA REGISTRO, FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DE ESTABELECIMENTOS AVÍCOLAS COMERCIAIS, para tanto, encaminho em anexo os documentos necessários, conforme relação e preenchimento na página 02.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

(assinatura do proprietário ou representante legal)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INÍCIO DO PROCESSO DE
ANÁLISE DE RISCO - DE ESTABELECIMENTO AVÍCOLA COMERCIAL**

- 1 **“Requerimento para Análise de Risco”**: em Estabelecimento Avícola Comercial”;
- 2 **“Ficha de Cadastro de Produtor”**: “Ficha de Cadastro da Propriedade” e “Ficha de Exploração Pecuária Aves – Inclusão/Alteração” e “Ficha de empresa Avícola”, sendo uma “Ficha de Exploração Pecuária Aves” para cada aviário a ser submetido à análise de risco;
- 3 **Dados de Existência Legal:**
 - 3.1 Pessoa Jurídica: cópia do cartão de CNPJ, registro na Junta Comercial do Estado ou contrato social da firma, com as alterações quando houver, ou Pessoa Física: cópia do CPF.
 - 3.2 INCRA: cópia do cadastro no INCRA ou documento emitido por órgão oficial contendo o número do INCRA. A comprovação deve ser realizada com documentos que estejam com os mesmos dados do requerente. Quando o INCRA estiver em nome de terceiros será necessário a comprovação do vínculo por meio do contrato de arrendamento ou parceria registrados em cartório;
- 4 **Declaração do Médico Veterinário Responsável pelo Manejo e Controle Sanitário do Estabelecimento Avícola**: declaração do médico veterinário contendo o nome, CPF, n.º do CRMV, nome da propriedade, INCRA da propriedade, nome e CPF do proprietário, declarando ser o responsável pelo Manejo e Controle Sanitário do Estabelecimento avícola.
- 5 **Cópia da Carteira profissional junto ao CRMV** – Conselho Regional de Medicina Veterinária do Médico Veterinário.
- 6 **Planta de Localização**: da propriedade (com nome da propriedade e produtor) capaz de demonstrar TODAS as instalações, estradas, rios, cursos d'água, propriedades limítrofes e suas respectivas atividades, inclusive barreiras vegetais, matas, barreiras físicas, cerca de isolamento, casas residenciais, local de desinfecção de veículos, local de enterrio de aves (grandes quantidades), composteira(s), o(s) estabelecimento(s) avícola(s) de reprodução a menos de 3 km e outras estruturas, com distâncias transcritas e em escala proporcional às distâncias verificadas no local - (01 para cada estabelecimento/propriedade requerente);
 - 6.1 Quando houver mais de 01 (um) aviário na propriedade, estes poderão constar na mesma planta, desde que todo o fluxo dentro da propriedade e arredores fique legível e compreensível;
- 7 **Planta baixa das instalações**: do estabelecimento (com nome da propriedade e produtor) capaz de demonstrar TODA a infraestrutura instalada.
 - 7.1 Quando houver mais de 01 (um) aviário na propriedade, estes poderão constar na mesma planta desde que fique legível e compreensível toda a infraestrutura e distanciamentos;
- 8 **Documento comprobatório da qualidade microbiológica da água de consumo das aves**: conforme os padrões definidos pelas legislações, sendo uma análise microbiológica para cada aviário com coleta de ponto dentro do aviário (no *nipple*), somente quando já construído;
- 9 **Memorial descritivo**: das medidas higiênico-sanitárias e de biossegurança que serão adotadas pelo estabelecimento avícola **sob ANÁLISE DE RISCO** e dos respectivos processos tecnológicos, contendo a **descrição** dos itens da tabela seguinte **detalhada** e a numeração da página no memorial de cada respectivo item;

Memorial Descritivo		
N.º	ITENS	PÁGINA NO MEMORIAL DESCRITIVO
1.	medidas higiênico-sanitárias;	
2.	medidas de biossegurança;	
3.	manejo adotado;	
4.	localização;	
5.	isolamento das instalações;	
6.	barreiras naturais;	
7.	barreiras físicas;	
8.	controle de acesso;	
9.	controle do fluxo de trânsito;	
10.	cuidados com a ração;	
11.	cuidados com a água;	
12.	programa de saúde avícola;	
13.	plano de contingência;	
14.	plano de capacitação de pessoal;	
15.	plano de gerenciamento ambiental;	
16.	manejo adotado com a cama de aviário;	
17.	manejo no descarte de aves mortas ou refugo;	
18.	manejo adotado da composteira.	

- 10 **"Declaração do estabelecimento avícola de reprodução"**, de ciência, localizado a menos de 03 km do estabelecimento avícola comercial - (01 para cada estabelecimento de reprodução existente a menos de 3 km)

=====

USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO OFICIAL - ADAPAR

Declaramos para fins de aprovação do requerimento de "ANÁLISE DE RISCO EM ESTABELECIMENTO AVÍCOLA COMERCIAL" que os documentos acima relacionados, foram por nós conferidos, analisados e estão devidamente preenchidos, e que o memorial descritivo das medidas higiênico-sanitárias descreve os itens relacionados no item 9 de modo satisfatório e correto, conforme legislação sanitária e padrões de biossegurança e biosseguridade vigentes.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Carimbo e Assinatura e carimbo do Fiscal
de Defesa Agropecuária da ULSA

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Defesa
Agropecuária – Ênfase em Reprodução
Avícola