|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***INFORMAÇÕES PARA CADASTRAMENTO DE EVENTOS*** |  |  |
| ***CALENDÁRIO OFICIAL DE EXPOSIÇÕES E FEIRAS - ANO 2025*** |  |  |
| **I - EVENTO:** |  |  |
| **MUNICÍPIO:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **PERÍODO DE** **REALIZAÇÃO:**  |  **DATA INÍCIO:**Clique aqui para digitar texto. |  **DATA FINAL**Clique aqui para digitar texto. |
|  **EDIÇÃO:** Clique aqui para digitar texto. |  **DENOMINAÇÃO:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **LOCAL:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **ENDEREÇO COMPLETO:**Clique aqui para digitar texto. |
| **ABRANGÊNCIA:** |
| [ ]  MUNICIPAL | [ ] REGIONAL | [ ]  NACIONAL | [ ]  INTERNACIONAL |
| **TIPO DE EVENTO** |
| [ ] EXPOSIÇÃO  |  [ ]  Bovinos [ ]  Ovinos [ ] Equinos [ ]  Outros |
| [ ] FEIRA DE REPRODUTORES |  [ ]  Bovinos [ ]  Ovinos [ ] Equinos [ ]  Outros |
| [ ] FEIRA DE VENTRES |  [ ]  Bovinos [ ]  Ovinos [ ] Equinos [ ]  Outros |
| [ ] FEIRA DE TERNEIROS |  [ ]  Bovinos [ ]  Ovinos [ ] Equinos [ ]  Outros |
| Exposição: com julgamentos; Feira: somente comercialização. |
| **II – PROMOTOR (ES):** |  |  |
|  **ENTIDADE:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **CO-PROMOTORES:**Clique aqui para digitar texto. |
|  **E-MAIL:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **ENDEREÇO:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **CIDADE:** Clique aqui para digitar texto. |  **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
|  **FONE:**Clique aqui para digitar texto. |  **SITE:**Clique aqui para digitar texto. |
| **III – TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA:** |  |  |
| **DECLARO** ser responsável pelas informações prestadas e estar ciente que os certames incluídos no Calendário Oficial são regidos pela Portaria Nº 445/89 SAA-RS, Portaria nº 108/93 MAPA, Portaria nº 162/94 MAPA e IN SEAPI nº 02/1016, sem prejuízo de outras legislações vigentes, sendo vedada a entrada e comercialização de “gado geral” no recinto do Parque de Exposições durante o evento oficializado pelo Governo do Estado. |
|  **NOME:** Clique aqui para digitar texto. |  **DATA:**Clique aqui para digitar texto. |
|  **CARGO:** Clique aqui para digitar texto. |  **ASSINATURA:** |  |
| **IV – PARECER DA INSPETORIA VETERINÁRIA / SUPERVISÃO REGIONAL** |  |  |
| Clique aqui para digitar texto. |
|  |
|  |
|  **NOME:** Clique aqui para digitar texto. |  **DATA:**Clique aqui para digitar texto. |
|  **CARGO:** Clique aqui para digitar texto. |  **ASSINATURA:** |  |