**MODELO DECLARAÇÃO DO MELIPONICULTOR DE ACESSO AO SISTEMA GEFAU**

**Eu, [preencher com seu nome completo,**

**CPF [preencher com o número do seu CPF], declaro que sou o meliponicultor, responsável pelo meliponário [preencher com o nome do seu meliponário], localizado no endereço:**

**[preencher com o endereço completo do seu meliponário, incluindo município].**

**Declaro ainda que sou o responsável pelo cadastro no sistema GEFAU da solicitação de Autorização de Manejo *ex situ* para criação de abelhas nativas.**

**Local [preencher com seu município]**

**Data [preecher com a data]**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_**

**Assinatura do meliponicultor**