FORM GEDAVE 01.01

**REQUERIMENTO PARA ATIVAÇÃO DE ACESSO AO USUÁRIO EXTERNO NO SISTEMA GEDAVE**

**Anexo I da Resolução SAA n° 79 de 10/12/2012**

1. Identificação do usuário:

Nome:

CPF:

E-mail:

DDD/Telefone:

Município: Estado:

Endereço: Complemento:

Bairro: CEP:

1. Solicitação:

O usuário acima identificado, portando os seguintes documentos (original e fotocópia):

1. Documento de identificação oficial com foto;
2. Cadastro de pessoa física (CPF);
3. Comprovante de endereço;

Vem requerer à Coordenadoria de Defesa Agropecuária a ( ) Ativação ou o ( ) desbloqueio de acesso ao GEDAVE e declara ter plena ciência de que:

1. A senha cadastrada permitirá acesso às funcionalidade do GEDAVE destinadas ao usuário;
2. Responderá pelos atos praticados mediante o uso de sua senha.

Nestes termos, solicita a ativação/desbloqueio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do usuário