

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CRIADORES HERD-BOOK COLLARES

FICHA CADASTRAL

Pela presente, solicito meu cadastramento na ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE CRIADORES HERD-BOOK COLLARES (ANC), ficando desde já autorizadas as cobranças relativas a este cadastro e a todos os serviços referentes à registro e controle de animais, gerados em meu nome.

OPTO POR CADASTRAR-ME NA ANC COMO: ASSOCIADO NÃO ASSOCIADO

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ INSC. ESTADUAL: _____

PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA CNPJ: _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

CPF DO RESPONSÁVEL: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

LOGRADOURO: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CAIXA POSTAL: _____

DADOS PARA CONTATO:

TELEFONE FIXO: _____ CELULAR: _____

E-MAILS: _____

NOME DO ESTABELECIMENTO RURAL: _____

MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

RAÇA(S) PARA REGISTRO NA ANC: _____

AFIXO (PARA O NOME DOS ANIMAIS):

1º OPÇÃO: _____ () PREFIXO () SUFIXO

2º OPÇÃO: _____ () PREFIXO () SUFIXO

3º OPÇÃO: _____ () PREFIXO () SUFIXO

LOCAL _____ DATA: ____/____/____

ASSINATURA (COM FIRMA RECONHECIDA)

*O VALOR REFERENTE AO CADASTRAMENTO É COBRADO INDEPENDENTE DE SE ASSOCIAR OU NÃO.