**SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO, CANCELAMENTO OU REATIVAÇÃO DAS ATIVIDADES NO PROGRAMA NOVILHO PRECOCE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal do estabelecimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, situado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo:

A **suspensão temporária** das atividades desenvolvidas neste estabelecimento, relativas ao programa de apoio à criação de gado para abate precoce.

Dessa forma, o estabelecimento se compromete em suspender suas atividades, no período previsto de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

O estabelecimento deve informar à CIDASC a retomada de suas atividades. Passado o período de um ano, se não houver solicitação para reinício das atividades, o estabelecimento poderá retomar as atividades somente com prévia vistoria realizada pela CIDASC.

A **reativação das atividades** relativas ao programa de apoio à criação de gado para abate precoce.

Dessa forma, o estabelecimento se compromete a reiniciar as atividades e enviar no prazo de 30 dias os documentos comprobatórios à CIDASC, conforme nota técnica DEINP nº 001/2017.

O **Cancelamento das atividades** relativas ao programa de apoio à criação de gado para abate precoce.

Dessa forma, o estabelecimento supracitado se compromete em finalizar suas atividades, ficando desobrigado a enviar à CIDASC os documentos referentes ao programa.

Conforme acima relatado e assinalado, peço deferimento ao Departamento de Inspeção de Produtos de Origem Animal do SIE/CIDASC.

Assinatura do solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do médico veterinário habilitado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável pelo SIE no DR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.