**DEVOLUÇÃO DE ANILHA POR ÓBITO DO PÁSSARO - SISPASS**

Este documento não será aceito com alterações e/ou rasuras.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

criador amador, portador(a) do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente no endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

venho por meio deste, junto à Secretaria de Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística do Estado de São Paulo – SEMIL, **DEVOLVER A(S) ANILHA(S), ABAIXO DESCRITA(S), DEVIDO AO ÓBITO DO(S) PÁSSARO(S), E SOLICITAR A EXCLUSÃO DA(S) MESMA(S)**, caso ainda não tenha(m) sido removida(s) do sistema.

|  |  |
| --- | --- |
| **Número completo (letras e números) da anilha** | **Espécie (nome científico)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**É NECESSÁRIO ENTREGAR A(S) ANILHA(S) NA DATA AGENDADA.**

Assumo toda a responsabilidade pelas informações prestadas, declarando estar ciente da legislação que regulamenta o assunto, em especial a Instrução Normativa IBAMA n° 10/2011, a Lei Federal nº 5197/1967 e suas alterações, a Lei Federal nº 9111/95, a Lei Federal nº 9605/98, o Decreto Federal nº 6514/08 e a Resolução SIMA nº 05/2021.

Afirmo estar ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal.

Declaro ainda estar ciente da total isenção e responsabilidade da SEMIL referente à alteração solicitada.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

Assinatura do criador (Com firma reconhecida caso seja representado por procurador(a)).