



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE GIROLANDO
SERVIÇO DE REGISTRO GENEALÓGICO DA RAÇA GIROLANDO**

SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE CRIADOR NÃO ASSOCIADO

DADOS DO CRIADOR

NOME: _____
CPF/CNPJ: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____
ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____
NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____
TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____ FAX: () _____
ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA: _____
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
CEP: _____ - _____ CAIXA POSTAL: _____ E-MAIL: _____

DADOS DA PROPRIEDADE

NOME DA PROPRIEDADE: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
INSCRIÇÃO DE PRODUTOR RUAL: _____ INCRA: _____

AFIXO: () Prefixo () Sufixo

1ª OPÇÃO: _____
2ª OPÇÃO: _____
3ª OPÇÃO: _____

SÉRIE ÚNICA DO CRIADOR:

1ª OPÇÃO: _____
2ª OPÇÃO: _____
3ª OPÇÃO: _____

OBS: válidas somente opções com três ou quatro letras.

Declaro estar ciente do regulamento de registro, bem como solicito meu cadastro junto ao Serviço de Registro Genealógico da Raça Girolando, na qualidade de não associado desta entidade.

_____, _____ de _____ de _____.

1ª Assinatura: _____

2ª Assinatura: _____

3ª Assinatura: _____

Observação: Anexar cópia dos documentos pessoais em caso de pessoa física ou Contrato Social em caso de pessoa jurídica.

**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS CRIADORES DE GIROLANDO**

Rua Orlando Vieira do Nascimento, 74 – Vila São Cristóvão – Fone/Fax: (34) 3331-6000

CEP 38040-280 – Uberaba-MG – www.girolando.com.br