



SISTEMA CONFEDERATIVO



TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
inscrito no CPF. _____, no exercício do cargo de presidente do/a:
_____,
inscrito/a no CNPJ. _____, por este instrumento declaro ter
ciência e conhecer o inteiro teor das medidas de biossegurança para a prevenção e controle da IAAP
exigidas conforme Resolução SEAPPA n.º 55 de 02 de fevereiro de 2024. Comprometo-me, ao realizar
os torneios de passeriformes, seguir as diretrizes e regulamentos administrativos, adotando as práticas
estabelecidas pelo sistema confederativo nacional, para garantir a conformidade do cumprimento das
medidas de segurança sanitária para mitigar o risco de introdução e disseminação da IAAP.

Firmo o presente termo ciente que respondo cível, administrativa e penalmente em caso de
descumprimento.

Nova Iguaçu- RJ em, _____ de _____ de _____.

Presidente
(assinatura com firma reconhecida)