



Ofício Circular nº 15/2010/CSR/SDA/MAPA

Brasília, 12 de agosto de 2010

Aos Responsáveis Técnicos das Certificadoras Credenciadas no SISBOV

Assunto: Procedimentos para Solicitação Alteração de Dados na BND (Define)

Senhor Responsável Técnico,

A Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade – CSR, objetivando adequar os procedimentos para **solicitação alteração de dados na Base Nacional de Dados - BND/SISBOV**, determina:

1 – A revogação dos Of. Circulares 32/2008, Of. Circ 25/2009 e Of. Circular 07/2010.

2 – Define os novos procedimentos e documentação necessária para apresentação de solicitação de alterações de dados na BND – SISBOV, que são apresentados no Anexo 1

3 - Apresenta os modelos de Requerimentos de Alterações de Dados na BND constantes dos Anexos II a XI, na forma que se segue:

ANEXO II – Requerimento de alteração do tipo de propriedade

ANEXO III - Requerimento de transferência de certificadora

ANEXO IV - Requerimento de desligamento de eras

ANEXO V - Requerimento de religamento de eras

ANEXO VI - Requerimento de transferência de numeração

ANEXO VII - Requerimento de substituição de responsável técnico ou responsável técnico substituto

ANEXO VIII - Requerimento de religamento de animais procedimento:

ANEXO IX - Requerimento de solicitação de login e senha de acesso ao SISBOV via web

ANEXO X - Requerimento de vínculo de supervisor de campo já cadastrado a outra certificadora

ANEXO XI - Requerimento de unificação de ERAS.

Atenciosamente,

Naor Maia Luna
Coordenador

ANEXO I – ORIENTAÇÕES E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ENCAMINHAMENTO DE REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES DE DADOS NA BND

1 – REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DO TIPO DE PROPRIEDADE

OBSERVAÇÕES:

Para efeito de classificação do tipo de propriedade como mista, define-se:
Propriedade mista: Propriedade que possui estrutura para criação a pasto e em confinamento, podendo ou não utilizá-lo em qualquer período.

A alteração do tipo de propriedade de criação para mista deve ser feita pela própria certificadora.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Requerimento específico (ANEXO II) assinado pelo RT;

2 – REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE CERTIFICADORA

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Requerimento específico (ANEXO III), assinado pelo RT;

3 – REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE ERAS

OBSERVAÇÕES:

Cada solicitação deve ser referente a um único ERAS.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Deve-se encaminhar à CSR:

- Requerimento específico (ANEXO IV), assinada pelo RT;

4 – REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ERAS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Requerimento específico ANEXO V assinado pelo RT;

5 - REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE NUMERAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

Podem existir 3 tipos de procedimentos:

- transferência entre produtores na mesma propriedade;



- transferência do mesmo produtor entre propriedades diferentes na mesma UF;
- transferência entre produtores entre propriedades na mesma UF.

OBSERVAÇÕES:

Os dados cadastrais da propriedade de destino devem estar atualizados na BND.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Ofício conforme ANEXO VI assinado pelo RT;

6 - REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO OU RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Requerimento específico (ANEXO VII) assinado pelo Responsável Legal pela Certificadora;
- Anotação de Responsabilidade Técnica junto ao Conselho de classe do novo RT dentro da validade;
- Cópia da Carteira de Identidade (pois necessita a data da expedição na BND).

7 - REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ANIMAIS:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

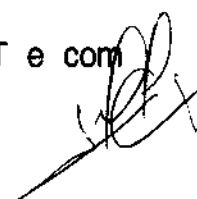
- Requerimento específico (ANEXO VIII) assinado pelo RT contendo a justificativa da presença do animal na propriedade, quando o mesmo já havia sido baixado no sistema;
- Anexar documentação pertinente para embasar a justificativa;
- Documento que originou o desligamento dos animais;
- Relatório da vistoria da certificadora comprovando a presença dos animais no ERAS.

8 - REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE LOGIN E SENHA DE ACESSO AO SISBOV VIA WEB

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Encaminhar à CSR:

- Requerimento específico (Anexo IX) assinado pelo RT e com TODOS os campos preenchidos.



9 - REQUERIMENTO DE VÍNCULO DE SUPERVISOR DE CAMPO JÁ CADASTRADO A OUTRA CERTIFICADORA

PROCEDIMENTO:

Se no momento de inserir novo Supervisor de Campo, retornar erro informando que já há vínculo do mesmo a outra Entidade Certificadora, proceder a solicitação

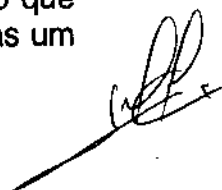
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Requerimento específico (Anexo X) assinado pelo RT com TODOS os dados devidamente preenchidos;

10 - REQUERIMENTO PARA UNIFICAÇÃO DE ERAS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Requerimento específico (Anexo XI) assinado pelo RT com TODOS os dados devidamente preenchidos;
- Documento da Unidade Veterinária Local – UVL, declarando que os ERAS são propriedades contíguas e que possuem apenas um único cadastro com a relação de produtores.



Logomarca da certificadora

ANEXO II
VERSAO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade – CSR

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE TIPO DE PROPRIEDADE

Solicito alteração de tipo de exploração do ERAS:

Nome do ERAS:

ID:

Produtor(es)	CPF

PARA:

CRIAÇÃO

CONFINAMENTO

MISTA

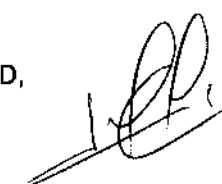
Declaro que a (nome da CERTIFICADORA) atualizou o Protocolo Declaratório de Produção, Cadastro de Produtor e Cadastro de Estabelecimento Rural constantes no Livro de Registro do produtor e na ficha cadastral da certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD,
endereço eletrônico, e-mail



Logomarca da certificadora

ANEXO III

VERSAO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE CERTIFICADORA

Solicito a transferência de certificadora do ERAS _____, ID _____, UF _____, que encontra-se atualmente vinculado à Certificadora _____ para a Certificadora _____, CNPJ _____

Produtor(es)	CPF/CNPJ


Declaro que o(s) termo(s) de adesão está(ão) devidamente assinado(s) pelo(s) produtor (es) do ERAS e encontram arquivados nesta certificadora. A partir deste momento esta Certificadora assume toda e qualquer responsabilidade deste ERAS.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Certificadora Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo/Exigências:
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verificar na BND todos os produtores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail



Logomarca da certificadora

ANEXO IV

VERSAO 01 08 11

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE ERAS

Solicito o desligamento do ERAS

ID _____, Município _____

, UF _____

Produtor (es)	CPF/CNPJ

Declaro que o(s) requerimento(s) do(s) produtor (es) do ERAS está(ão) devidamente assinado(s) e encontram arquivados nesta certificadora. Responsabilizo-me pelo arquivamento das informações do ERAS durante o prazo de 5 anos, conforme legislação vigente, e pela orientação ao(s) produtor(es) da desistência ao serviço de rastreabilidade.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Verificar na BND todos os produtores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			



Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA
COORDENAÇÃO DE SISTEMAS DE RASTREABILIDADE
SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DE BOVINOS E BUBALINOS -SISBOV

REQUERIMENTO
PARA CANCELAMENTO DE CADASTRO NO SISBOV

Ao
Senhor Secretário de Defesa Agropecuária
Brasília-DF

Solicito o cancelamento do meu cadastro no Serviço de Rastreabilidade da Cadeia Produtiva de Bovinos e Bubalinos –SISBOV, assim como a imediata retirada das informações existentes na Base Nacional de Dados - BND do Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento sobre o meu estabelecimento rural e sobre os animais de minha propriedade.

Declaro que informarei a Certificadora credenciada pelo Sisbov, por mim contratada, sobre a decisão de cancelamento do cadastro.

_____ de _____ de _____

Assinatura

Nome:

Documento de Identificação:

1 - DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

Nome completo, sem abreviação.

CPF

Endereço residencial

CEP

Cidade

UF

Telefone

Correio eletrônico

()

2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO RURAL CADASTRADO

Nome do estabelecimento rural

LOCALIZAÇÃO

Município

Estado

Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
(Indique uma das alternativas)

CÓDIGO ID:

INCRA nº

INSCRIÇÃO ESTADUAL nº

NIRF nº

Logomarca da certificadora

ANEXO V

VERSÃO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ERAS

Solicito religamento do ERAS: _____, ID _____
_____, Município _____, UF _____.

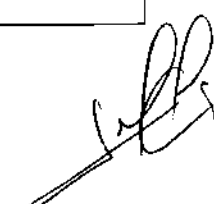
Produtor(es)	CPF

Declaro _____ que _____ a _____ (nome da Empresa) instruiu o(s) produtor(es) sobre a legislação vigente do Serviço de Rastreabilidade da Cadeia Produtiva de Bovinos e Bubalinos, vistoriou o ERAS e constatou o completo preenchimento do protocolo declaratório de produção, cadastro de produtor e cadastro de estabelecimento rural constantes no livro de registro do produtor e na ficha cadastral da certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Verificar na BND todos os produtores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			



Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail

Logomarca da certificadora

ANEXO VI
VERSAO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE NUMERAÇÃO

Solicito a transferência da solicitação de numeração número: _____, ID. _____,
datada de:...../...../....., do ERAS _____, UF _____,
_____, Município _____, CPF/CNPJ _____,
_____, do produtor _____.

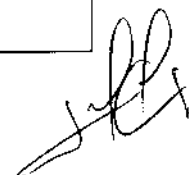
Para o produtor _____, ID. _____,
CPF/CNPJ _____, do ERAS _____, UF _____,
ID _____, Município _____, UF _____.

Declaro que consta nos arquivos da certificadora _____ (nome da Certificadora) a solicitação de transferência de numeração feita pelo produtor devidamente assinada por todos os envolvidos.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Confere a transferência entre produtores do mesmo ERAS ou entre ERAS do mesmo produtor na mesma UF ou transferência entre produtores entre propriedades na mesma UF.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			



Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO OU RT- SUBSTITUTO DA CERTIFICADORA

Solicito a substituição do(nome) ,
Responsável Técnico (substituto) desta certificadora, inscrito no:

CREA CRMV

Sob número: para
.....(nome)....., inscrito
no:

CREA CRMV


sob número:

Declaro que consta nos arquivos da Certificadora
....., a Anotação de Responsabilidade
Técnica junto ao Conselho de Classe do novo Responsável Técnico
(substituto)

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do Responsável Legal no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anotação de Responsabilidade Técnica junto ao Conselho de classe do novo RT dentro da validade;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cópia da Carteira de identidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			



Logomarca da certificadora

ANEXO VIII

VERSAO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ANIMAIS

Solicito o religamento dos animais abaixo identificados:

Animal	Data do desligamento	Motivo

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Cópia do documento que permitiu o desligamento dos animais acima identificados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verificar no historio da BND o motivo pelo qual os animais foram desligados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RELATÓRIO DE VISTORIA da certificadora confirmando a presença dos animais no ERAS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail



Logomarca da certificadora

ANEXO XI

VERSAO 01 08 10

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO PARA UNIFICAÇÃO DE ERAS

Solicito a unificação do ERAS abaixo identificados:

NOME DO ERAS	ID

O ERAS que permanecerá na BND será:

NOME DO ERAS:

ID:

Município

UF

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Exigência
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Declaração da UVL confere com a relação de ERAS/produtores acima:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail



Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE VÍNCULO DE SUPERVISOR DE CAMPO

Solicito o vínculo do(s) Supervisor(es) de Campo abaixo qualificado(s) à Entidade Certificadora:(razão social)....., CNPJ:

Nome Completo	CPF

Declaro que os referidos profissionais possuem contrato de trabalho com esta certificadora, contendo cláusula de confidencialidade, e que este encontra-se arquivado na certificadora. Assumo total garantia por todas as atividades executadas pelo(s) profissional(ais) acima qualificado(s), .

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Devido preenchimento de todos os campos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail



Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO PARA UNIFICAÇÃO DE ERAS

Solicito a unificação do ERAS abaixo identificados:

NOME DO ERAS	ID

O ERAS que permanecerá na BND será:

NOME DO ERAS:

ID:

Município

UF

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Exigência
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Declaração da UVL confere com a relação de ERAS/produtores acima:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail

Logomarca da certificadora

ANEXO IX

VERSAO 01 08 10

Ofício, n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação de Sistemas de Rastreabilidade

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE LOGIN E SENHA DE ACESSO AO SISBOV VIA WEB

Solicito a criação de login e senha de acesso à BND do SISBOV para o funcionário abaixo indicado sob o vínculo da Entidade Certificadora:.....(Razão Social)....., CNPJ.....

Nome completo		
Sexo		
Data de nascimento		
CPF		
E-mail		
RG	Número de RG	
	Órgão expedidor	
	UF do órgão expedidor	
	Data da expedição	

Declaro que sou de parecer favorável ao vínculo, permitindo que o funcionário tenha acesso a todas as informações constantes na Base Nacional de Dados referentes à propriedade rural e a produtores rurais sob vínculo desta entidade Certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

PARA USO DA CSR:

Verificação:	sim	não	Parecer : <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Nome do RT no ofício:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivo:
Preenchimento de todos os campos necessários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e assinatura:			

Endereço completo de correspondência da certificadora, telefone com DDD, endereço eletrônico, e-mail