



MINISTERIO DA AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

COORDENACAO-CGSE-SDA

Esplanada dos ministérios blocoD, edifício Anexo, 2º andar ala A sala 238 - Bairro zona civico administrativa, Brasília/DF, CEP 70043-900

Telefone: 6132182207 e Fax: - <http://www.agricultura.gov.br>

Ofício-Circular nº 2/2016/COOR1-CGSE/CGSE/SDA/GM/MAPA

Brasília, 11 de março de 2016

Aos Responsáveis Técnicos das Certificadoras Credenciadas no SISBOV

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

Senhor Responsável Técnico,

A Coordenação Geral de Suporte Estratégico - CGSE, em adequação ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI, recém implementado no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, revoga o Ofício Circular no.15/2010 e redefine os formulários a serem utilizados nas solicitações de **alteração de dados na Base Nacional de Dados - BND/SISBOV**.

Os modelos de Requerimentos de Alterações de Dados na BND estão apresentados nos Anexos I a XV, na forma que se segue:

ANEXO I - Requerimento de alteração do tipo de propriedade

ANEXO II - Requerimento de transferência de certificadora

ANEXO III - Requerimento de desligamento de ERAS

ANEXO IV - Requerimento para desligamento de propriedade rural no SISBOV

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 da certificadora

ANEXO VIII - Requerimento de religamento de animais

ANEXO IX - Requerimento de solicitação/cancelamento de acesso a BND/SISBOV via web

ANEXO X - Requerimento de vínculo/encerramento de vínculo de supervisor de campo

ANEXO XI - Requerimento de alteração do tipo de produtor

ANEXO XII - Requerimento de alteração de dados cadastrais

ANEXO XIII - Requerimento de cancelamento de inserção de animais

ANEXO XIV - Requerimento de reativação de produtor junto ao ERAS.

ANEXO XV - Requerimento de alteração de morte/desligamento de animais

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **ALEXANDRE ORIO BASTOS, Coordenador(a)**, em 11/03/2016, às 15:50, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 10, parágrafo 2º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de Agosto de 2001.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sistemas.agricultura.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0134035** e o código CRC **5C2EE03E**.

Esplanada dos ministérios blocoD, edifício Anexo, 2º andar ala A sala 238 - Bairro zona civico administrativa, Brasília/DF, Telefone: 6132182207 e Fax:

Criado por [alexandre.bastos](#), versão 2 por [alexandre.bastos](#) em 11/03/2016 15:50:10.

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE TIPO DE PROPRIEDADE**

Solicito alteração de tipo de exploração do ERAS:

Nome do ERAS:

ID:

Produtor	CPF/CNPJ

TIPO ATUAL:**PARA:**

- CRIAÇÃO
- CONFINAMENTO
- MISTA

Declaro que os requerimentos dos produtores que embasam esta alteração estão arquivados na certificadora, e que o Protocolo Declaratório de Produção, Cadastro de Produtor e Cadastro de Estabelecimento Rural foram devidamente atualizados.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE CERTIFICADORA**

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

Produtor	CPF/CNPJ

Declaro que os termos de adesão estão devidamente assinados pelos produtores do ERAS e encontram-se arquivados nesta certificadora.

Declaro que a partir deste momento essa certificadora assume a responsabilidade dos dados lançados no sistema oficial referentes a essa propriedade.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE ERAS

Solicito o desligamento do ERAS _____, ID _____,
Município _____, UF _____.

Produtor	CPF/CNPJ

**Declaro que os requerimentos (Anexo IV) de todos produtores do ERAS estão devidamente assinados e encontram arquivados nesta certificadora.
Responsabilizo-me pelo arquivamento das informações do ERAS durante o prazo de 5 anos, conforme legislação vigente.**

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

REQUERIMENTO**PARA DESLIGAMENTO DE PROPRIEDADE RURAL NO SISBOV**

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

Solicito o desligamento da propriedade rural do Sistema de Identificação e Certificação de Bovinos e Búfalos –SISBOV. Essa solicitação acarretará o desligamento concomitante de todos os animais presentes na propriedade, assim como encerrará o vínculo com a certificadora responsável pelo ERAS.

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

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

Logomarca da certificadora

ANEXO V

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ERAS

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

Produtor	CPF/CNPJ

Declaro que os Termos de Adesão (Anexo VII da IN 17/2006), devidamente atualizados e assinados pelos produtores, encontram-se arquivados na certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE NUMERAÇÃO

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

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

**Declaro que consta nos arquivos da certificadora a solicitação de transferência de numeração feita pelo produtor devidamente assinada por todos os envolvidos.
Declaro que nenhum elemento de identificação desta solicitação foi utilizado.**

Observação CGSE: Só serão transferidas solicitações em que nenhuma numeração tenha sido utilizados.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

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 encontram-se arquivados na sede da certificadora toda a documentação relativa ao Responsável Técnico ou o seu Substituto, bem como mantenho o Registro atualizado deste Responsável Técnico junto ao seu respectivo conselho de Classe

Declaro também estou ciente que esta responsabilidade sobre eventuais falhas do Responsável Técnico só se encerrara quando da oficialização do encerramento do vínculo do Responsável Técnico com a certificadora, junto a CGSE.

Observação: Necessário envio da Anotação de Responsabilidade Técnica junto ao respectivo conselho de classe do novo RT.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

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

Logomarca da certificadora

ANEXO VIII

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE RELIGAMENTO DE ANIMAIS

Solicito o religamento dos animais abaixo identificados:

Código SISBOV do Animal	Data do desligamento	Motivo

Declaro que assumo toda a responsabilidade por eventuais não conformidades decorrentes desta alteração.

Observação: Necessário envio de toda a documentação que embasou o desligamento incorreto do animal e que embase a correção. Caso o desligamento equivocado do animal tenha ocorrido em lugar de outro animal, esta só será deferida caso o desligamento do animal correto esteja efetivado pela certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO/CANCELAMENTO DE ACESSO A BND SISBOV VIA WEB

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

() Solicito o cancelamento de acesso à BND do SISBOV para o usuário 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 ter ciência de que a certificadora é responsável por toda e qualquer informação lançada por este usuário na BND, enquanto este estiver vinculado à esta certificadora.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL DA CERTIFICADORA

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

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE VÍNCULO/ ENCERRAMENTO DE VÍNCULO DE SUPERVISOR DE CAMPO

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

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

Nome Completo	CPF

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

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

ANEXO XI

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE TIPO DE PRODUTOR

Solicito alteração de tipo de PRODUTOR:

Nome do ERAS:

ID:

Produtor(es)	CPF/CNPJ

De:

Para:

Declaro que os requerimentos dos produtores que embasam este pedido de alteração estão arquivados na certificadora, que foram atualizados o Protocolo Declaratório de Produção, e que encontram-se iguais ao Cadastro de Produtor e Cadastro de Estabelecimento Rural, existente junto aos Órgãos de Defesa Sanitária Estaduais..

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

ANEXO XII

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

Tipo de alteração pretendida:

Informação anteriormente cadastrada:
Informação atual:

Observação: Deve ser anexada à esta solicitação a documentação necessária para comprovar a pertinência da solicitação.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: CANCELAMENTO DE INSERÇÃO DE ANIMAIS

Solicito o cancelamento de inserção dos animais identificados na tabela abaixo:

Justificativa do cancelamento:

Código(s) de identificação ou intervalo de numeração	Data da inserção

Observação: Deve ser encaminhada em anexo a esta solicitação cópia de toda documentação que embasou esta inserção errônea e eventuais correções em documentação do ERAS decorrentes deste erro, devem ser realizadas previamente e encaminhadas junto a este pedido.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

ANEXO XIV

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE PRODUTOR JUNTO AO ERAS

Solicito reativação do produtor:

ERAS: _____, ID _____, Município _____,
_____, UF _____.

Produtor(es)	CPF/CNPJ

Declaro que a certificadora mantém arquivados os Termos de Adesão (Anexo VII da IN 17/2006) devidamente atualizados e assinados pelos produtores.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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

Logomarca da certificadora

Ofício n.º XXX/XXXX

DATA:

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

ASSUNTO: ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÃO DE MORTE/ DESLIGAMENTO DE ANIMAIS

Solicito a alteração de informação de morte ou desligamento dos animais abaixo identificados:

- () Alteração de data de desligamento/morte
- () Alteração do motivo do desligamento/morte

Código de identificação do animal	Informação incorreta	Informação correta

Observação: Necessário o encaminhamento em anexo de toda a documentação que embasou o desligamento. Quando erro for ocasionado pelo preenchimento equivocado dos comunicados pelo produtor rural, encaminhar também os comunicados corrigidos.

NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA CERTIFICADORA

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