



Departamento de Segurança Alimentar e Nutricional (DESAN)
Programa Leite das Crianças (PLC)

ANEXO I

REQUERIMENTO DE LOGIN E SENHA PARA USO DO SISTEMA DE DEFESA
SANITÁRIA ANIMAL PARA CADASTRAMENTO DE PRODUTORES DE LEITE
FORNECEDORES DAS USINAS CREDENCIADAS

Eu _____ ,
inscrito no CPF _____, e RG _____ ,
com domicílio no município de _____ ,
no endereço _____ ,
telefone (____) _____ e e-mail _____ ,
venho por meio deste solicitar login e senha para acessar o Sistema de Defesa
Sanitária Animal para Cadastramento de Produtores de Leite fornecedores da
empresa _____
e CNPJ _____.

Declaro que fui orientado pela SEAB sobre a correta utilização do sistema, e que
devo atualizá-lo sempre que houver exclusão ou inclusão de fornecedores.

Declaro, ainda, que é de minha inteira responsabilidade a utilização desta senha,
bem como a veracidade das informações registradas no referido sistema.

Atenciosamente,

(Assinatura)

_____, de _____ de 20____.
(Cidade)

DE ACORDO:

Nome do Responsável legal da Empresa

(Assinatura)