



MINISTERIO DA AGRICULTURA, PECUARIA E ABASTECIMENTO

COORDENACAO-CGSE-SDA

Esplanada dos ministérios blocoD, edifício Anexo, 2º andar ala A sala 238 - Bairro zona cívico 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

web

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

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, paragrafo 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](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 cívico 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**

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 DESLIGAMENTO DE ERAS**

Solicito o desligamento do ERAS  
Município , ID ,  
, 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**

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

## **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

( \_\_\_\_ )

### **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

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:  
de:...../...../....., do ERAS , ID. , datada  
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

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: .....(nome)....., 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 mantendo 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

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:

**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 inicio de vinculo, os referidos profissionais possuem contrato de trabalho com esta certificadora, contendo clausula 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

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

Ofício n.º XXX/XXXX

**DATA:**

À Coordenação Geral de Suporte Estratégico – CGSE

**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS**

**Tipo de alteração pretendida:**

<b>Informação anteriormente cadastrada:</b>
<b>Informação atual:</b>

*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:**

*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

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