

FORMULÁRIO GERAL – FG**IDENT: CAPTURA, COLETA E
TRANSPORTE SILVESTRE****SIGLA: FG 15****VERSÃO: 00****PÁG: 1/2****IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO****RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA) OU NOME (PESSOA FÍSICA):****CNPJ ou CPF:****TELEFONE PARA CONTATO:****ENDEREÇO COMPLETO:****CEP:****MUNICÍPIO/UF:****IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE CAPTURA****EMPRESA RESPONSÁVEL PELA CAPTURA:****CNPJ OU CPF:****ENDEREÇO COMPLETO:****CEP:****MUNICÍPIO /UF****LOCAL DA CAPTURA:****OBRA CORRESPONDENTE:****HORÁRIO DA
CAPTURA:****DATA DA CAPTURA:****MOTIVO DA CAPTURA:****FORMA DE CAPTURA (FERRAMENTAS UTILIZADAS):****SITUAÇÃO POPULACIONAL DA ESPÉCIE NO LOCAL:****QUANTIDADE TOTAL DE FAUNA CAPTURADA:****BREVE DESCRIÇÃO ONDE ESTAVA O FAUNA (EX. EM CIMA DA ÁRVORE, NO IGARAPÉ):****IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE DESTINO****ENDEREÇO COMPLETO DO LOCAL DA SOLTURA:****MUNICÍPIO/UF:****DATA DA
SOLTURA:****HORÁRIO DA SOLTURA:****DESCRIÇÃO DA SOLTURA (COMPORTAMENTO DA FAUNA):****DESCRIÇÃO DO LOCAL DA SOLTURA (ANEXAR MAPA DO LOCAL DA SOLTURA):**

FORMULÁRIO GERAL – FG

**IDENT: CAPTURA, COLETA E
TRANSPORTE SILVESTRE**

SIGLA: FG 15

VERSÃO: 00

PÁG: 2/2

INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE

TRANSPORTADORA:	MEIO DE TRANSPORTE:
DESCREVER O ITINERÁRIO (ANEXAR MAPA COM ITINERÁRIO):	

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A FAUNA

ESPÉCIE (S) CAPTURADA (S) (Caso existir vários na mesma espécie, numerar)	ALTURA	COMPRIMENTO	PESO	SEXO (Fêmea, macho ou indeterminado)	IDADE (Filhote, jovem, adulto ou idoso)

ESTADO CLÍNICO

ESPÉCIE (S) CAPTURADA (S) (Caso existir vários na mesma espécie, numerar)	CONDIÇÕES DE SAÚDE (marcar com um X)				
	Saudável	Mutilado	Doente	Morto	No caso do animal estiver morto, descrever a finalidade do uso

Descrever a Mutilação (se houver):

Descrever a Doença (se houver):

Observações Importante:

RESGATE	APREENSÃO	ATROPELAMENTO	DOAÇÃO	EMPREENDIMENTO DE FAUNA

RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS:	Nº ART (ANEXAR CÓPIA):	DATA:
-------------------------------	-------------------------------	--------------

REVISÃO	HISTÓRICO	ELABORAÇÃO	ASSINATURAS
00		Sabrina Paiva Ferreira	
DATA DE EMISSÃO		APROVAÇÃO	ASSINATURAS
21/01/2025		Juliane Souza Ataíde	