

Requerimento de ativação / desbloqueio de acesso ao **GEDAVE**

Identificação do usuário:

Nome: _____

CPF: _____

E-mail: _____

DDD/Telefone: _____

Município: _____ Estado: _____

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

O usuário acima identificado vem requerer à Coordenadoria de Defesa Agropecuária a () ativação ou o () desbloqueio de acesso ao GEDAVE e declara ter plena ciência de que:

- a) A senha cadastrada permitirá o acesso às funcionalidades do GEDAVE destinada a usuário;
- b) Responderá pelos atos praticados mediante o uso de sua senha.

Nestes termos, solicito a ativação/desbloqueio,

_____, _____, de 20__

Assinatura do Usuário