**Ao Protocolo para recepção de documentos e captura para o Sistema Eletrônico de Informações - SEI**

**Tipo de Processo:** *Alimentação Animal: Declaração de Venda Livre*

**Especificação:** *informar o país de destino*

**Classificação:** *320.63 – PRODUTOS DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO ANIMAL*

**Interessado:***RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE, UF 9999999-9*

**Observações da Unidade** Escolher um item.

**Endereço eletrônico:** *informar apenas um endereço eletrônico*

**Nº Processo anterior (se houver):** *digite o número do processo*

**Outras informações – Empresa:** *destinado a empresa para inserção de outras informações necessárias*

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE VENDA LIVRE

**ÁREA DE ALIMENTAÇÃO ANIMAL**

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTABELECIMENTO FABRICANTE REGISTRADO NO MAPA SOB Nº: UF 9999999-9** | | | | | |
| **Razão Social****:** | | | | | |
| **Nome Fantasia:** | | | | | |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99 | | **Inscrição Estadual:** 999999999999 | |  | |
| **Endereço:** | | | | | |
| **CEP:** 99999-999 | | | **Município:** | | |
| **UF:** UF | **DDD:** (99) | | **Telefone:** 99999-9999 | |  |
| **COORDENADAS GEOGRÁFICAS:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORRESPONDÊNCIA** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Bairro:** | | | **Município:** | |
| **CEP:** 99999-999 | **Caixa Postal:** 999999 | **UF:** UF | | **E-mail:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)** | | |
| **Nome:** | | |
| **Profissão:** | | |
| Engenheiro Agrônomo | Médico Veterinário | Zootecnista |
| Químico | Engenheiro Químico | Farmacêutico |
| **Número de Inscrição no Conselho Profissional:** 999999999999 | | |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL DO ESTABELECIMENTO (RE)** |
| **Nome:** |

|  |
| --- |
| **PAÍS DE DESTINO:** |

Vem **REQUERER EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE VENDA LIVRE.** Para tanto, instrui o presente requerimento com as informações e documentos necessários.

|  |
| --- |
| **LISTAGEM DE PRODUTO(s)** *Se necessário, apresentar listagem na forma de anexo* |

|  |
| --- |
| Nome Comercial do Produto: |
| Número de Registro Produto: *Quando aplicável, preencher "isento de registro"* |
| Classificação do Produto: |
| Espécie(s) Animal(is) a que se Destina(m): |
| Composição do Produto: |

|  |
| --- |
| Nome Comercial do Produto: |
| Número de Registro Produto: *Quando aplicável, preencher "isento de registro"* |
| Classificação do Produto: |
| Espécie(s) Animal(is) a que se Destina(m): |
| Composição do Produto: |

|  |
| --- |
| Nome Comercial do Produto: |
| Número de Registro Produto: *Quando aplicável, preencher "isento de registro"* |
| Classificação do Produto: |
| Espécie(s) Animal(is) a que se Destina(m): |
| Composição do Produto: |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO** |

* Para produtos registrados: cópia do certificado de registro do produto, nos termos do regulamento aprovado pelo Decreto nº 6.296, de 12 de dezembro de 2007 e croqui do rótulo aprovado pelo Responsável Técnico;
* Para produtos importados cadastrados: cópia do cadastro, nos termos das normas vigentes;
* Para produtos isentos de registro: croqui do rótulo de cada produto aprovado pelo Responsável Técnico, conforme instruções normativas pertinentes;
* Em caso de fracionamento: apontamento da autorização do MAPA para fracionamento (informar número do processo SEI que autorizou a terceirização ou apresentar autorização);
* Em caso de fabricação sob terceirização: apontamento do contrato de terceirização da fabricação firmado entre os envolvidos (informar número do processo SEI que autorizou a terceirização ou apresentar o contrato).
* Modelo de certificado de venda livre devidamente preenchido pelo RT da empresa

**Nesses termos, pede deferimento.**

**Município / UF, em 14/06/2021**

Assinatura

"preencher aqui o nome do responsável técncio do estabelecimento"