

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

Tipo de Processo: *PRODUTO VETERINÁRIO 036: Relatório Controlados*

Especificação: Escolher um item.

Classificação: 320.62 – *PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO*

Interessado: *DIGITE A RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO* , UF-99999-9 (informar o nº do registro do estabelecimento)

Destino: Escolher um item.

Endereço eletrônico: *informar apenas um e-mail*

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

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

Obs: O interessado pode utilizar este modelo de documento para declarar o estoque de substâncias/produtos sujeitos a controle especial, com a finalidade de CANCELAMENTO DA ATIVIDADE RELACIONADA A ESSES TIPOS DE SUBSTÂNCIAS/PRODUTOS, para tanto deve utilizar o campo 'OUTRAS INFORMAÇÕES'.

Atenção! A atividade deve ser excluída no SIPEAGRO.

- Para comunicar a movimentação de substâncias utilize o *ANEXO VII da IN 35 de 11 de setembro de 2017*
- Para comunicar a movimentação de produtos utilize o *ANEXO VIII da IN 35 de 11 de setembro de 2017*

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

(ANEXO VII da IN 35 de 11 de setembro de 2017)

RELATÓRIO DE ESTOQUE DE SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL

Estabelecimento:

CNPJ: 99.999.999/9999-99

Endereço:

Licença no MAPA:

Ano de referência:

RELATÓRIO COMPLETO:

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	ESTOQUE INICIAL (g)	IMPORTAÇÃO DA SUBSTÂNCIA (g)	PRODUÇÃO DA SUBSTÂNCIA (g)	AQUISIÇÃO DA SUBSTÂNCIA (g)	PERDAS DA SUBSTÂNCIA (g)	VENDAS DA SUBSTÂNCIA (g)	FABRICAÇÃO DE PRODUTO VETERINÁRIO (g)	DE USO	ESTOQUE FINAL (g)
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.									

RELATÓRIO DE AQUISIÇÕES DE SUBSTÂNCIAS

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	QUANTIDADE	CNPJ DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	NOME DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.					dd/mm/aaaa

RELATÓRIO DE VENDAS DE SUBSTÂNCIAS

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	QUANTIDADE	CNPJ DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	NOME DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.					dd/mm/aaaa

Município / UF, em 29/11/2018

Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento

(Art. 16; ANEXO VIII da IN 35 de 11 de setembro de 2017)

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO DE ESTOQUE DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTENHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL

Estabelecimento:

CNPJ: 99.999.999/9999-99

Endereço:

Licença no MAPA:

Ano de referência:
RELATÓRIO COMPLETO:

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	NOME PRODUTO	Nº DA LICENÇA	APRESENTAÇÃO	ESTOQUE INICIAL	ENTRADAS (AQUISIÇÃO)	SAÍDAS (VENDAS)	PERDAS	ESTOQUE FINAL
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.								

RELATÓRIO DE AQUISIÇÕES DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTENHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	QUANTIDADE	NOME PRODUTO	Nº DA LICENÇA	APRESENTAÇÃO	Nº DA LICENÇA ESTABELECIMENTO FORNECEDOR MAPA*	NOME DO ESTABELECIMENTO FORNECEDOR	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.								dd/mm/aaaa

RELATÓRIO DE VENDAS DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO QUE CONTENHAM SUBSTÂNCIAS SUJEITAS A CONTROLE ESPECIAL

SUBSTÂNCIA (DCB)	LISTA	QUANTIDADE	NOME PRODUTO	Nº DA LICENÇA	APRESENTAÇÃO	CNPJ/CPF/ Nº DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO ADQUIRENTE*	NOME DO ADQUIRENTE	Nº DO CADASTRO DO MÉDICO VETERINÁRIO*	Nº DA NOTIFICAÇÃO DA RECEITA VETERINÁRIA OU Nº DA NOTIFICAÇÃO DE AQUISIÇÃO**	Nº DA NOTA FISCAL	DATA DA NOTA FISCAL
<i>Nome subst/ DCB</i>	Escolher um item.										dd/mm/aaaa

*Quando o estabelecimento possuir registro no MAPA, preencher com o número do registro.

** Preencher somente em casos de venda com notificação de receita veterinária ou notificação de aquisição por Médico Veterinário.

Município / UF, em 29/11/2018

Assinatura e carimbo do Responsável Técnico do Estabelecimento