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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 019: Certificado de Venda Livre*

**Especificação:** *Nome do Produto – Número de licença/cadastro de Produto no MAPA*

**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*

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIFICADO DE VENDA LIVRE –**

**PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO**

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTABELECIMENTO PROPRIETÁRIO** |
| **Nome empresarial/Nome:** |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99 | |
| **Nº de Registro do estabelecimento no MAPA:** **UF-99999-9** |
| **Endereço:**  **Município/UF:** Município/UF | |
|  |
| |  | | --- | | **DADOS DO PRODUTO** | | **Nome do produto:** | | *Produto Registrado*  **Nº da Licença no MAPA** 99.999 em 99/99/9999 **Número do registro no SIPEAGRO** 99.999  *Produto Registrado e fabricado sob terceirização*  **Nº da Licença no MAPA** 99.999 em 99/99/9999 **Número do registro no SIPEAGRO** 99.999  *Produto Registrado Importado*  **Nº da Licença no MAPA** 99.999 em 99/99/9999 **Número do registro no SIPEAGRO** 99.999  *Produto Registrado com licença provisória*  **Nº da Licença provisória no MAPA** 99.999 em 99/99/9999  *Produto Cadastrado*  **Nº do cadastro no MAPA** 99.999 em 99/99/9999  *Produto Cadastrado e fabricado sob terceirização*  **Nº do cadastro no MAPA** 99.999 em 99/99/9999 | | |  | |
| *Para tanto instruímos o presente requerimento com um dos seguintes documentos:*  Cópia da licença (para produto registrado)  Cópia da licença provisória (para produto registrado com licença provisória)  Cópia do cadastro do produto (para produto isento de registro) |
|  |

**Município / UF, em 15/04/2019**

Assinatura

"Identificação e CPF do Representante Legal ou do Responsável Técnico"