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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 033: Declaração BPF*

**Especificação:** *Razão social do interessado*

**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 DECLARAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO**

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTABELECIMENTO** |
| **Nome empresarial/Nome:**       |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99  |
| **Nº de Registro do estabelecimento no MAPA:** **UF-99999-9** |
| **Endereço:**      **Município/UF:** Município/UF  |
|  |
|  |
|  Vimos por meio deste solicitar a emissão de **DECLARAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO** para o estabelecimento acima qualificado. |
|  |
|  |

**Município / UF, em 15/04/2019**

Assinatura

"Identificação e CPF do Representante Legal ou Responsável técnico"