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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 020: Autorização de Fabricação Exclus para Export*

**Especificação:** *Nome do Produto*

**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 AUTORIZAÇÃO DE FABRICAÇÃO EXCLUSIVA PARA EXPORTAÇÃO – 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 ESTABELECIMENTO FABRICANTE** |
| **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 fabricado exclusivamente para exportação*  *Produto fabricado sob terceirização exclusivamente para exportação* | | |  | |

*Para tanto instruímos o presente requerimento com os seguintes documentos:*

Cópia da Licença do estabelecimento proprietário

Cópia da Licença do estabelecimento fabricante

Cópia do contrato de terceirização de fabricação do produto e da homologação/comunicação da terceirização ao MAPA

Relatório Técnico Sumário do Produto contendo no mínimo denominação, forma farmacêutica, apresentações, informações sobre proprietário e fabricante, fórmula quali-quantitativa e os cuidados de manipulação (Artigo 120 do Decreto 5.053/04).

**Município / UF, em 15/04/2019**

Assinatura

"Identificação e CPF do Representante Legal ou Responsável Técnico"