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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 024: Autorização de Importação*

**Especificação:** Escolher um item.

**Classificação:** *320.62 – PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO*

**Interessado:** *DIGITE NOME DO INTERESSADO SEGUIDO DO CPF*

**Destino:** Escolher um item.

**Endereço eletrônico:** *informar apenas um e-mail*

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

**Outras informações:** *destinado para inserção de outras informações necessárias*

**REQUERIMENTO PARA A IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS**

**DE USO VETERINÁRIO SEM LICENCIAMENTO DE IMPORTAÇÃO (LI)**

**SFA/\_\_\_**

*(ANEXO IV da Instrução Normativa 29 de 14/09/2010)*

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO IMPORTADOR** | | |
| **Nome empresarial/Nome:** | | |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99 ou **CPF:** | | | |
| **Cidade:** | | **UF:** UF | |
| **Nº de Registro do estabelecimento no MAPA:** **UF-99999-9** | | |
| **Endereço** *(preenchimento obrigatório apenas no caso de importação por pessoa física ou instituição):* | | |
| **DADOS DO FABRICANTE/PRODUTOR** | | |
| **Nome empresarial:** | | |
| **Endereço***:* | | | |
| **Cidade:** (cidade do fabricante/produtor) | **País:** (país do fabricante/produtor) | | |
|  | | |
| **DADOS DO EXPORTADOR** | | |
| **Nome empresarial:** | | |
| **Cidade:** (cidade do exportador) | **País:** (país do exportador) | | |
| **Local de embarque/País de saída da mercadoria***:* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO PRODUTO** | |
| Nome / Marca Comercial:  Nº da Licença no MAPA: | |
| Peso líquido (Kg):  NCM: |  |
| Finalidade da importação: | |
| 1. Sustância sujeita a controle especial ou produto que a contenha.  2. Produto semiacabado. | |
| 3. Farmoquímico para comercialização para fabricantes. | | |
| 4. Farmoquímico para fabricação de partida piloto. | | |
| 5. Amostra para pesquisa ou experimentação científica. | | |
| 6. Amostra para análises laboratoriais. | | |
| 7. Amostra para programas oficiais. | | |
| 8. Por pessoa física para uso individual. | | |
| 9. Material biológico, agente infeccioso e semente – Experimentação. | | |
| 10. Material biológico, agente infeccioso e semente – Fabricação. | | |
|  | | |
| |  |  | | --- | --- | | Princípio Ativo: | | | Forma farmacêutica e de apresentação: | Contém OGMs ou derivados: SIM NÃO | | DCB ou DCI ou CAS da substância: | Nome científico do OGM: | | Temperatura de conservação (°C): | Nome comum do OGM: | | Descrição do material e volume da embalagem: | Evento de transformação do OGM: | | | |
|  | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** | |
| Composição básica: *(preenchimento obrigatório apenas no caso de importação com finalidades 1, 2, 9 e 10):* | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO** |

O importador acima identificado assume a veracidade das informações especificadas neste requerimento e compromete-se a utilizar o produto de acordo com a finalidade informada.

**Município / UF, em 29/11/2018**

Assinatura

"Identificação e CPF do Representante Legal"

|  |
| --- |
| **O estabelecimento importador acima identificado cumpriu as exigências prescritas na Instrução Normativa a que se subordina este requerimento, portanto fica autorizada a importação.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_  (Local e Data)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Identificação e Assinatura do AFFA) |