**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) |