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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 044: Outros*

**Especificação:** Escolher um item.

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

**Interessado:** *DIGITE A RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO , UF-99999-9, (informar o nº do registro do estabelecimento, quando aplicável)*

**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*

**TERMO DE COMPROMISSO DE AQUISIÇÃO DE INSUMOS DE COMERCIALIZAÇÃO RESTRITA PELO MAPA**

|  |
| --- |
| **LABORATÓRIO** |
| **Razão Social****:**       |
| **Nome Fantasia:**       |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99 |  |  |
| **Endereço:**       |
| **CEP:** 99999-999 | **Município:**       |
| **UF:** UF | **DDD:** (99) | **Telefone:** 99999-9999 |  |
| **Sítio eletrônico:**       |

|  |
| --- |
| **CORRESPONDÊNCIA** |
| **Endereço:**       |
| **Bairro:**       | **Município:**       |
| **CEP:** 99999-999 | **Caixa Postal:** 999999 | **UF:** UF | **E-mail:**       |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELA DIREÇÃO DO LABORATÓRIO** |
| **Nome:**       |
| **E-mail:**       |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)** |
| **Nome:**       |
| **Profissão:**            |
| **Número de Inscrição no Conselho Profissional:** 999999999999 |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO** |

Nós, responsáveis acima identificados, assumimos total responsabilidade pela aquisição e utilização do(s) insumo(s) abaixo identificado(s), para realização de <descrever a técnica/doença> que será(ão) utilizado(s) exclusivamente para comprovação de desempenho de método, comprovação de desempenho, acreditação na ABNT NBR ISO/IEC 17.025 e para fins de credenciamento junto ao MAPA, conforme preconizado pela Instrução Normativa N° 57, de 11/12/2013, e que o(s) insumo(s) não será(ão) cedido(s) ou comercializado(s) sob qualquer pretexto:

|  |
| --- |
| **a) Nome do Produto/Insumo:**       |
| **b) Características:**       |
| **c) Quantidade:**       |
| **d) Indicações:**       |
| **e) Origem:**       |
| **f) Procedência:**       |

Declaramos ainda que:

1) Não serão emitidos resultados para uso externo ao laboratório;

2) Serão mantidos os registros detalhados da utilização do(s) insumo(s) para apresentação às autoridades competentes;

3) Os resultados positivos em ensaios realizados com amostras de campo serão imediatamente comunicados ao Órgão Estadual de Defesa Sanitária Animal, conforme previsto na Instrução Normativa N° 50, de 24/09/2013 e

4) Para produtos importados, apresentar:

- Quantidade do produto a ser importado;

- Extrato do LI - Licenciamento de Importação, preenchido no SISCOMEX - Sistema Integrado de Comércio Exterior;

- Indicação do aeroporto onde a mercadoria será internalizada e

- Requerimento de Importação conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 29, de 14/09/2010.

POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE, FIRMAMOS O PRESENTE TERMO DE COMPROMISSO.

**Município / UF, em**

Assinatura do responsável pela direção do laboratório

"preencher aqui o nome do responsável pela direção do laboratório"

Assinatura do responsável técnico

"preencher aqui o nome do responsável técnico"