**RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO AGROPECUÁRIA – RVA**

**1. TIPO DE VERIFICAÇÃO SOLICITADA**

|  |
| --- |
| [ ]  Higiene [ ] Armazenamento / Transporte [ ] Identidade / Qualidade [ ] Sanidade [ ] Outras: |

**2. PARA USO NA VERIFICAÇÃO DE EMBALAGENS E SUPORTES DE MADEIRA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lista / DAT-EMB Nº:  | Total de verificações: | Total de Coletas:  | Total de Ocorrências: |
| Imagens das unidades de carga: [ ] Sim [ ] Não | Imagens das marcas de tratamento: [ ] Sim [ ] Não |

**3. PARA USO NA VERIFICAÇÃO DE MERCADORIAS / PRODUTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAT Nº:  | Área: [ ] Animal [ ] Vegetal  | Coleta de Amostras: [ ] Sim [ ] Não |
| * 1. Identificação das mercadorias/produtos na DAT:
 |
| Item DAT | Quant. Verificada / Unidade | Quant. Coletada / Unidade | Peso |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * 1. Unidades de carga verificadas:
 |
| Veículo/Voo/Contentor | Nº do novo lacre | Veículo/Voo/Contentor: | Nº do novo lacre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Imagens das unidades de carga: [ ] Sim [ ] Não | Imagens dos rótulos /etiquetas, não conformidades e etc: [ ] Sim [ ] Não |

**4. SITUAÇÃO VERIFICADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Integridade do(s) lacre(s) da(s) unidade(s) de carga | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Higiene/Armazenamento/Transporte; | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Conservação das embalagens | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Rotulagem/Etiquetas | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Data de Validade | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Conservação do produto | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Quantidade de volumes | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Conferência de Lote | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Marcas de Tratamento das Embalagens de Madeira | [ ]  Conforme [ ]  Não Conforme [ ]  Não Corresponde |
| Sinais ou sintomas de doenças, pragas ou parasitas  | [ ]  SIM [ ]  NÃO [ ]  Não Corresponde |
| Outras (Especificar): | [ ]  SIM [ ]  NÃO [ ]  Não Corresponde |

|  |
| --- |
| Observações: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Responsável pelo RVA*Carimbo e Assinatura do Agente* | *Carimbo Datador do Serviço* |