|  |  |
| --- | --- |
| **logo_anvisa_extenso150dpi_peq** | **logo_MS_cinza_peq** |

#### Termo de Guarda e Responsabilidade de Matérias-primas e Produtos sob Vigilância Sanitária

#### Nº. (Indicar o n° do LI)

1 – Identificação do responsável pela Termo de guarda:

Nome:

CPNJ/CPF:

Atividade:

Autorização de Funcionamento:

Licença Sanitária: Município: Estado:

Data de vencimento:

Endereço: CEP:

Município: Estado:

Telefone: ( )

2 – Identificação do produto/ matéria-prima:

Nome:

Marca:

N° de regularização na ANVISA:

Apresentação/modelo:

Data de fabricação: Data de vencimento:

N° do lote/serial/partida/partnumber:

Fabricante:

Cidade: UF/País:

N° do Licenciamento de Importação:

N° do processo de importação:

Quantidade/peso:

O Representante Legal da empresa acima identificada se compromete a guardar e conservar o(s) produto(s) com cuidado e diligência, na empresa , situada no endereço , ficando ciente que não é permitido sua remoção ou disponibilização para o mercado sem autorização prévia da ANVISA, devendo apresentar o(s) aludido(s) produto(s) quando for compelido a fazê-lo, sob pena de cometimento de infração sanitária, bem como aceitar fiscalização por preposto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Responsável ou

Nome e assinatura do Representante Legal

## Doc. de Identidade nº:       Órg. Exp.:      Data Exp.:   /   /

## CPF:

Recebi a 1ª Via deste Termo em: de de 2020, h   min.