

INSTRUÇÃO NORMATIVA SDA Nº 31, DE 06 DE OUTUBRO DE 2009.

O SECRETÁRIO DE DEFESA AGROPECUÁRIA, DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO, no uso da atribuição que lhe confere o art. 103, inciso IV, do Anexo da Portaria nº 45, de 22 de março de 2007, tendo em vista o disposto na Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, no Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005, e o que consta do Processo nº 21000.005458/2009-71, resolve:

Art. 1º Aprovar os modelos de formulários a serem utilizados pelos órgãos competentes do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, na fiscalização de atividades com Organismos Geneticamente Modificados e seus derivados, na forma dos seguintes Anexos:

- I - Anexo I -TERMO DE FISCALIZAÇÃO;
- II - Anexo II - AUTO DE INFRAÇÃO;
- III - Anexo III - TERMO DE COLETA DE AMOSTRA;
- IV - Anexo IV - TERMO DE APREENSÃO;
- V - Anexo V - TERMO DE SUSPENSÃO DA VENDA;
- VI - Anexo VI - TERMO DE LIBERAÇÃO;
- VII - Anexo VII - TERMO DE EMBARGO DA ATIVIDADE;
- VIII - Anexo VIII - TERMO DE DESEMBARGO DA ATIVIDADE;
- IX - Anexo IX - TERMO DE INTERDIÇÃO;
- X - Anexo X - TERMO DE DESINTERDIÇÃO; e
- XI - Anexo XI - TERMO ADITIVO.

Art. 2º Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Fica revogada a Instrução Normativa nº 2, de 20 de janeiro de 1999.

INÁCIO AFONSO KROETZ

ANEXO I

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	<p align="center">TERMO DE FISCALIZAÇÃO</p> <p align="center">Nº <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p>
--------------------------------	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	Endereço:
Município /UF:	CEP:
Endereço para correspondência:	Município /UF:
	CEP:

DESCRIÇÃO DA FISCALIZAÇÃO
IRREGULARIDADES OBSERVADAS
EXIGÊNCIAS E RECOMENDAÇÕES

Esta fiscalização foi realizada com base nos incisos I e II do art. 16 da Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, e incisos I e II do art. 53 do Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
 Nome:
 CPF ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
 (identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO II

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	AUTO DE INFRAÇÃO
		Nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

IRREGULARIDADES CONSTATADAS

DISPOSIÇÃO LEGAL INFRINGIDA

Fica o autuado cientificado de que poderá apresentar defesa, conforme previsto no art. 81 do Decreto nº 5.591/2005 que regulamenta a Lei nº 11.105/2005, no prazo de _____ dias, contados do recebimento deste auto de infração, na Superintendência Federal de Agricultura no Estado de _____, situada _____.

- () O autuado recebeu uma via deste documento em ____/____/____.
() Enviado pelos Correios com aviso de recebimento.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

AUTUADO/PREPOSTO
Nome:
CPF ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

TESTEMUNHA
Nome:
CPF ou RG:

1ª via: processo; 2ª via: autuado; 3ª via: órgão fiscalizador

ANEXO III

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA
		Nº _____ Complementar ao Termo de Fiscalização nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA		
MATERIAL AMOSTRADO	PONTO OU LOCAL DE AMOSTRAGEM	NÚMERO DA AMOSTRA

OBSERVAÇÕES

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
Nome:
CPF ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO IV

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE APREENSÃO Nº
--------------------------------	---	---------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

IDENTIFICAÇÃO DO DEPOSITÁRIO	
Nome:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

LOCAL DE DEPÓSITO	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

OBSERVAÇÕES	

IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL APREENDIDO				
MATERIAL	UNIDADE	PESO POR UNIDADE	QUANTIDADE	PESO TOTAL

O presente Termo foi lavrado com base no parágrafo único do art. 21 da Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, e no art. 70 do Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005. O material descrito acima ficará sob a guarda do depositário, identificado anteriormente e abaixo assinado, não podendo ser utilizado, substituído, manipulado, comercializado, removido ou transportado sem autorização prévia do órgão fiscalizador.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

DEPOSITÁRIO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO V

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE SUSPENSÃO DA VENDA
		Nº <input type="text"/>

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome/Nome Empresarial:	
CNPJ/CPF:	
Atividade (s):	
Endereço:	
Município/UF:	CEP:

IDENTIFICAÇÃO DO DEPOSITÁRIO	
Nome:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

LOCAL DE DEPÓSITO	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

OBSERVAÇÕES	

IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL COM VENDA SUSPensa				
MATERIAL	UNIDADE	PESO POR UNIDADE	QUANTIDADE	PESO TOTAL

O presente Termo foi lavrado com base no parágrafo único do art. 21 da Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, e no art. 70 do Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005. O material descrito acima ficará sob a guarda do depositário, identificado anteriormente e abaixo assinado, não podendo ser utilizado, substituído, manipulado, comercializado, removido ou transportado sem autorização prévia do órgão fiscalizador.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

DEPOSITÁRIO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO VI

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE LIBERAÇÃO	
		N° _____ Referente ao Termo de: Apreensão <input type="checkbox"/> Suspensão da venda <input type="checkbox"/> n° _____	

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

IDENTIFICAÇÃO DO DEPOSITÁRIO	
Nome:	CPF/CNPJ:
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

LOCAL DE DEPÓSITO	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

JUSTIFICATIVAS PARA A LIBERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL LIBERADO				
MATERIAL	UNIDADE	PESO POR UNIDADE	QUANTIDADE	PESO TOTAL

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

DEPOSITÁRIO

Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO VII

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE EMBARGO DA ATIVIDADE
		Nº

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EMBARGO

EXIGÊNCIAS A SEREM CUMPRIDAS

O presente Termo foi lavrado com base no parágrafo único do art. 21 da Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005 e no art. 70 do Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador

ANEXO VIII

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE DESEMBARGO DA ATIVIDADE
		Nº _____ Referente ao Termo de Embargo nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO

Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

JUSTIFICATIVAS PARA O DESEMBARGO

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

ANEXO IX

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE INTERDIÇÃO	
		Nº _____	Referente ao Auto de Infração nº _____

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE / LABORATÓRIO / ESTABELECIMENTO INTERDITADO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

TIPO DA INTERDIÇÃO	
() TOTAL	() PARCIAL*
* Em caso de interdição parcial descrever as atividades ou operações que foram interditas:	

EXIGÊNCIAS A SEREM CUMPRIDAS

O presente Termo foi lavrado com base no parágrafo único do art. 21 da Lei nº 11.105, de 24 de março de 2005, e no art. 70 do Decreto nº 5.591, de 22 de novembro de 2005. O estabelecimento supracitado fica proibido de exercer as atividades ou operações acima descritas até que sejam cumpridas as exigências estabelecidas pela autoridade competente.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: processo; 2ª via: fiscalizado; 3ª via: órgão fiscalizador

ANEXO X

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO DE DESINTERDIÇÃO Nº _____ Referente ao Termo de Interdição nº _____
--------------------------------	---	--

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE / LABORATÓRIO / ESTABELECIMENTO	
Nome /Nome Empresarial:	
CNPJ /CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município /UF:	CEP:

Após o cumprimento das exigências contidas no processo nº _____, de ____/____/____, o estabelecimento identificado acima **FICA DESINTERDITADO.**

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO

Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: processo; 2ª via: fiscalizado; 3ª via: órgão fiscalizador

ANEXO XI

(Brasão do órgão fiscalizador)	(Identificação do órgão fiscalizador na Unidade Federativa)	TERMO ADITIVO
		Nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO FISCALIZADO	
Nome/Nome Empresarial:	
CNPJ/CPF:	Número do CQB (quando for o caso):
Atividade (s):	
Endereço:	
Município/UF:	CEP:

Lavra-se o presente Termo Aditivo ao _____ (documento de referência)
Nº _____, do dia _____, para:

Ratificando-se os demais dizeres do documento acima referido.

- () O responsável recebeu uma via deste documento em ____/____/____.
() Enviado pelos Correios com Aviso de Recebimento.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

FISCALIZADO/PREPOSTO
Nome:
CPF/CNPJ ou RG:

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO
(identificação e assinatura)

1ª via: fiscalizado; 2ª via: órgão fiscalizador