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

**Tipo de Processo:** *Alimentação Animal: Exportação*

**Especificação:** *informar o país de destino*

**Classificação:** *320.63 – PRODUTOS DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO ANIMAL*

**Interessado:***RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE, UF-99999*

**Observações da Unidade:** Escolher um item.

**Endereço eletrônico:** *informar apenas um endereço eletrônico*

**Nº Processo anterior (se houver):** *digite o número do processo*

**Outras informações – Empresa:** *destinado a empresa para inserção de outras informações necessárias*

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE REQUISITOS SANITÁRIOS E PROCEDIMENTOS PARA EXPORTAÇÃO

**ÁREA DE ALIMENTAÇÃO ANIMAL**

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTABELECIMENTO FABRICANTE REGISTRADO NO MAPA SOB Nº: UF-99999** | | | | | |
| **Razão Social****:** | | | | | |
| **Nome Fantasia:** | | | | | |
| **CNPJ****:** 99.99.999/9999-99 | | **Inscrição Estadual:** 999999999999 | |  | |
| **Endereço:** | | | | | |
| **CEP:** 99999-999 | | | **Município:** | | |
| **UF:** UF | **DDD:** (99) | | **Telefone:** 99999-9999 | |  |
| **COORDENADAS GEOGRÁFICAS:** | | | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)** | | |
| **Nome:** | | |
| **Profissão:** | | |
| Engenheiro Agrônomo | Médico Veterinário | Zootecnista |
| Químico | Engenheiro Químico | Farmacêutico |
| **Número de Inscrição no Conselho Profissional:** 999999999999 | | |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL DO ESTABELECIMENTO (RE)** |
| **Nome:** |

|  |
| --- |
| **PAÍS DE DESTINO:** |

Vem requerer **SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE REQUISITOS SANITÁRIOS E PROCEDIMENTOS PARA EXPORTAÇÃO** para o **(país de destino)** do(s) seguinte(s) produto(s):

|  |
| --- |
| **LISTAGEM DE PRODUTO(s):** |

|  |
| --- |
| **Categoria do Produto** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Para tanto, instrui o presente requerimento com as informações e documentos necessários.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO:** |

Para produtos registrados: cópia do certificado de registro do produto e croqui do rótulo; para produtos isentos de registro: Relatório Técnico de Produto Isento e croqui do rótulo

Memorial descritivo de obtenção do produto

Documentos adicionais: *listar os documentos*

**Nesses termos, pede deferimento.**

**Município / UF, em 000000\_**

Assinatura

"preencher aqui o nome do responsável pelo estabelecimento"