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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 021: Cancelamento de Cadastro de produto isento*

**Especificação:** *Razão social do estabelecimento*

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

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

**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*

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE CADASTRO DE PRODUTO ISENTO DE REGISTRO –**

**PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO**

À Superintendência Federal de Agricultura - Escolher um item.

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTABELECIMENTO** |
| **Nome empresarial/Nome:** |
| **CNPJ:** 99.99.999/9999-99 | |
| **Nº de Registro do estabelecimento no MAPA:** **UF-99999-9** |
| **Endereço:**  **Município/UF:** Município/UF  Vem por meio deste requerimento solicitar de V.Sa. o **CANCELAMENTO DO CADASTRO** do produto abaixo:  ***1 Nome comercial do produto (inserir o nome exato do produto, que deve coincidir com o do rótulo)***   |  | | --- | |  |   ***2 Marca:***   |  | | --- | |  |   ***3*** ***Apresentação (ex: frascos de 500 e 1000 ml)***   |  | | --- | |  |   ***4. Data da última fabricação***   |  | | --- | |  |     Nestes termos, pede deferimento. | |
|  |

**Município / UF, em 18/02/2019**

Assinatura

"Identificação e CPF do Representante Legal ou Responsável Técnico"