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

**Tipo de Processo:** *PRODUTO VETERINÁRIO 002: LICENÇA PROVISÓRIA.*

**Especificação:** *DIGITE O NOME DO PRODUTO*

**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 DE EMISSÃO DE LICENÇA PROVISÓRIA –**

**PRODUTO 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 a emissão de licença provisória do produto abaixo identificado, após transcorrido o prazo de 45 dias desde o envio da solicitação SIPEAGRO nº */* *Ano (informar o nº da solicitação SIPEAGRO)*, sem que o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) tenha se manifestado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Nome comercial do produto (inserir o nome exato do produto, que deve coincidir com o do rótulo)***

|  |
| --- |
|  |

***2. Forma Farmacêutica:***

|  |
| --- |
|  |

***3. Apresentação(ões) comercial(is)*** *(Ex: frascos de 500 e 1000 ml)*

|  |
| --- |
|  |

***4. Indicação(ões) terapêutica(s)***

|  |
| --- |
|  |

***5. Via(s) de administração***

|  |
| --- |
|  |

***6. Espécie(s) indicada(s)***

|  |
| --- |
|  |

***7. Validade do produto (provisório):***

|  |
| --- |
|  |

***4. Fórmula quali-quantitativa*** *(Obrigatório descrever excipientes, essências, conservantes, etc.)*

|  |
| --- |
| **....................................................................................................................................................****....................................................................................................................................................****....................................................................................................................................................****....................................................................................................................................................****....................................................................................................................................................****....................................................................................................................................................** |

**T**endo em vista se tratar de produto de uso veterinário:[ ]  Antiinflamatório (desde que não se enquadre na categoria de produtos que possam gerar impacto significativo à saúde animal ou humana); [ ]  Homeopático;[ ]  Polivitamínico;[ ]  Para fluidoterapia;[ ]  Outros produtos que não se enquadram nos casos especiais descritos nos Incisos I, II e III do §2º do Art. 28 do Decreto nº 5.053 de 22 abril de 2004.Especificar:

|  |
| --- |
|  |

 Nestes termos, pede deferimento.  |
|  |

 **Município / UF, em 25/02/2019**Assinatura"Identificação e CPF do Representante Legal ou Responsável Técnico"  |