**RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO AGROPECUÁRIA – RVA**

**1. TIPO DE VERIFICAÇÃO SOLICITADA**

|  |
| --- |
| Higiene Armazenamento / Transporte Identidade / Qualidade Sanidade Outras: |

**2. PARA USO NA VERIFICAÇÃO DE EMBALAGENS E SUPORTES DE MADEIRA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lista / DAT-EMB Nº: | Total de verificações: | Total de Coletas: | Total de Ocorrências: |
| Imagens das unidades de carga: Sim Não | | Imagens das marcas de tratamento: Sim Não | |

**3. PARA USO NA VERIFICAÇÃO DE MERCADORIAS / PRODUTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAT Nº: | | Área: Animal Vegetal | | | Coleta de Amostras: Sim Não | | |
| * 1. Identificação das mercadorias/produtos na DAT: | | | | | | | |
| Item DAT | Quant. Verificada / Unidade | | | Quant. Coletada / Unidade | | | Peso |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| * 1. Unidades de carga verificadas: | | | | | | | |
| Veículo/Voo/Contentor | Nº do novo lacre | | Veículo/Voo/Contentor: | | | Nº do novo lacre | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| Imagens das unidades de carga: Sim Não | | Imagens dos rótulos /etiquetas, não conformidades e etc: Sim Não | | | | | |

**4. SITUAÇÃO VERIFICADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Integridade do(s) lacre(s) da(s) unidade(s) de carga | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Higiene/Armazenamento/Transporte; | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Conservação das embalagens | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Rotulagem/Etiquetas | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Data de Validade | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Conservação do produto | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Quantidade de volumes | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Conferência de Lote | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Marcas de Tratamento das Embalagens de Madeira | Conforme  Não Conforme  Não Corresponde |
| Sinais ou sintomas de doenças, pragas ou parasitas | SIM  NÃO  Não Corresponde |
| Outras (Especificar): | SIM  NÃO  Não Corresponde |

|  |
| --- |
| Observações: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Responsável pelo RVA  *Carimbo e Assinatura do Agente* | *Carimbo Datador do Serviço* |