

Termo de Guarda e Responsabilidade



TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE
DEPARTAMENTO TÉCNICO
GERÊNCIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL - GIPOA

Nº _____
SÉRIE : _____

<input type="checkbox"/> ESCRITÓRIO CENTRAL <input type="checkbox"/> UVL <input type="checkbox"/> EAC

2 - IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL (No caso de IPR nome do produtor) :		NOME FANTASIA :	
CLASSIFICAÇÃO :	Nº DE REG. NA ADAF :	CNPJ / CPF :	
IE / IPR :	ENDEREÇO COMPLETO (Rua / Avenida, Nº, Complemento, Bairro, Localidade) :		
			CEP :
MUNICÍPIO :	UF :	TELEFONE :	FAX :

3 - DOCUMENTO REFERÊNCIA
AUTO DE Nº LAVRADO EM / /

4 - DESCRIÇÃO DO TERMO
EM / / À(S) : HORA(S), O PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL PELO ESTABELECIMENTO ACIMA IDENTIFICADO ASSUMIU PERANTE A AGENCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL DO ESTADO DO AMAZONAS - ADAF A RESPONSABILIDADE PELA GUARDA..... DOS PRODUTOS ESPECIFICADOS NO DOCUMENTO REFERENCIADO NO CAMPO 3 DESTE TERMO, FICANDO CIENTE DA OBRIGAÇÃO DE ZELAR PELA SUA ADEQUADA CONSERVAÇÃO E DA PROIBIÇÃO DE REMOVER, UTILIZAR, COMERCIALIZAR, OU VIOLAR, SEM EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DA ADAF. FICANDO CIENTE TAMBÉM, QUE DEVERÁ APRESENTAR O(S) ALUDIDO(S) PRODUTO(S) QUANDO FOR COMPELIDO A FAZÊ-LO SOB PENA DE CONFIGURAÇÃO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA.

5 - O DEPOSITÁRIO FIEL FICA NOTIFICADO QUE RESPONDERÁ CIVIL E PENALMENTE EM CASO DE NÃO CUMPRIMENTO DESTE TERMO.

6 - AUTORIDADE (S) Assinatura e carimbo do servidor atuante (Constando Nome, Cargo e Matrícula)	
..... ASSINATURA ASSINATURA

7 - TESTEMUNHA (S)	
..... ASSINATURA ASSINATURA
NOME :	NOME :
IDENTIDADE	IDENTIDADE

8 - RECEBI A 2ª VIA DESTE TERMO EM : / /, ÀS : HORAS.
--

9 - PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL	
..... ASSINATURA	NOME :
	R G :
	CPF :

1ª via : Processo - 2ª via : Proprietário - 3ª via : Arquivo