

## TERMO DE COMPROMISSO

Que faz o estabelecimento .....,  
localizado na .....,  
município de ....., Estado do Amazonas, perante o Serviço  
de Inspeção Estadual – SIE, pelo Diretor Presidente da Agência de Defesa Agropecuária e  
Florestal do Estado do Amazonas – ADAF, concorda em acatar as exigências contidas na  
Lei nº 4.223, de 08 de outubro de 2015, alterada pela Lei nº 5.463, de 14 de maio de 2021,  
regulamentado pelo Decreto nº 43.947, de 28 de maio de 2021, sem prejuízo de outras que  
venham a ser determinadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Município) (dia, mês e ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário / Representante Legal

Nº do telefone:

E-mail: