

TERMO DE COMPROMISSO – PLANO DE AÇÃO

Eu _____ representando
o estabelecimento _____,
Telefone: () _____, E-mail: _____,
situado no endereço _____,
Município de _____ - AM, declaro conhecer a Lei Estadual
n.º 4.223/2015 alterada pela Lei n.º 5.463/2021, o Decreto Estadual n.º 43.947/2021 e demais
Regulamentos da Inspeção Industrial e Sanitária dos Produtos de Origem Animal, pelo
presente termo comprometo-me a elaborar Plano de Ação e executar cronograma de ações
corretivas/paliativas em resposta a Fiscalização () / Supervisão () / Auditoria (), na data
____/____/____ até ____/____/____, n.º ____ / SÉRIE____, SIE n.º____, nos
respectivos prazos propostos por mim, com entrega protocolada na UVL, ULSAV ou EAC
da jurisdição, com direcionamento à Gerência de Inspeção de Produtos de Origem Animal –
GIPOA no prazo de **até 15 (quinze) dias**, a contar desta data.

Estou ciente de que, o **não cumprimento** do presente termo implicará em sanções cabíveis
junto a ADAF.

_____, ____ de _____ de _____
(Município, dia/mês/ano)

Assinatura/carimbo do responsável pelo Estabelecimento

RG: _____ CPF: _____