

AUTO DE LIBERAÇÃO
DEPARTAMENTO TÉCNICO
GERÊNCIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL-GIPOA

Nº

SÉRIE :

☐ ESCRITÓRIO CENTRAL ☐ UVL ☐ EAC

1 - IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL / NOME DO PRODUTOR / DETENTOR DO PRODUTO:

NOME FANTASIA:

CLASSIFICAÇÃO:

Nº DE REG. NA ADAF:

CNPJ / CPF:

IE / IPR / RG:

ENDEREÇO COMPLETO (Rua / Avenida, Nº, Complemento, Bairro, Localidade):

CEP:

MUNICÍPIO:

UF:

TELEFONE:

PLACA DO VEÍCULO (se for o caso):

2 - DESCRIÇÃO DA AÇÃO

EM / / À(S).....HORA(S) NO EXERCÍCIO LEGAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA, AO

REALIZAR.....
(Ação e local)

LIBEREI.....
(Especificar o objetivo desde auto, citar o (s) documentos referência)

EM DECORRÊNCIA DE.....
(Descrever o(s) motivo(s) da ação)

3 - AUTORIDADE(S) Assinatura e carimbo do servidor autuante (constando NOME, CARGO e MATRÍCULA)

ASSINATURA

ASSINATURA

4 - TESTEMUNHA(S)

ASSINATURA

ASSINATURA

NOME:

NOME:

CPF:

CPF:

5 - RECEBI A 2ª VIA DESTE AUTO EM: / / , ÀS.....HORAS.

6 - PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA

NOME:

R G:

CPF: