

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA A IMPORTAÇÃO DE  
PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO (sem LI)**

SFA-UF ou CPV/DFIP N° \_\_\_\_\_ / ANO

<b>DADOS DO IMPORTADOR</b>	
Nome empresarial/Nome:	
CNPJ/CPF:	
Cidade/UF:	
Nº da Licença do estabelecimento no MAPA:	
Endereço (preenchimento obrigatório apenas no caso de importação por pessoa física ou instituição):	
<b>DADOS DO FABRICANTE / PRODUTOR</b>	<b>DADOS DO EXPORTADOR</b>
Nome:	Nome empresarial:
Endereço:	Cidade/País:
Cidade / País:	Local de Embarque/País de Saída da Mercadoria:
<b>Local de destino da mercadoria:</b>	
<b>DADOS DO PRODUTO</b>	
Nome / Marca Comercial:	
Nº da Licença no MAPA:	
Peso Líquido (kg):	
NCM:	
Finalidade da importação:	
<input type="checkbox"/> 1 - Substância sujeita a controle especial ou produto que a contenha (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 2 - Produto Semi-acabado (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 3 - Farmoquímico para comercialização para fabricantes (SEFAG/DT) <input type="checkbox"/> 4 - Farmoquímico para fabricação de partida piloto (SEFAG/DT) <input type="checkbox"/> 5 - Amostra para pesquisa ou experimentação científica (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 6 - Amostra para análises laboratoriais (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 7 - Amostra para programa oficiais (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 8 - Por pessoa física para uso individual (SEFAG/DT) <input type="checkbox"/> 9 - Material Biológico, agente infeccioso e semente -Experimentação (CPV/DFIP) <input type="checkbox"/> 10 - Material Biológico, agente infeccioso e semente - Fabricação (CPV/DFIP)	
Princípio Ativo:	Contém OGMs ou derivados: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Forma farmacêutica e de apresentação:	Nome Comum do OGM:
DCB ou DCI ou CAS da substância:	Nome Científico do OGM:
Temperatura de conservação (°C):	Nome Comercial do OGM:
Descrição do Material e volume da embalagem:	Evento de Transformação do OGM:
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
Composição do produto (preenchimento obrigatório apenas no caso de importação com finalidades 1,2, 9 e 10):	
Nome do Produto acabado onde a substância será utilizada:	
Nº da licença no MAPA do produto acabado onde a substância será utilizada:	
<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO</b>	
O importador acima identificado assume a veracidade das informações especificadas neste requerimento e compromete-se a utilizar o produto de acordo com a finalidade informada.	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
(Identificação, Assinatura e CPF do Representante Legal)

O estabelecimento importador acima identificado cumpriu as exigências prescritas na Instrução Normativa a que se subordina este requerimento, portanto fica autorizada a importação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
(Identificação e Assinatura do FFA)