**Plano de Ação – DATA: dd/mm/aa**

**REFERENTE AO TERMO DE FISCALIZAÇÃO-BPF Nº ............./............../..............**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominação do interessado: | Nº do Registro: |
| Endereço: | Município/UF: |
| Nº Processo SEI (quando aplicável): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Não conformidade | Medida corretiva proposta ou realizada | Data proposta de realização | Data da Verificação oficial | Resultado da Verificação oficial (atendido,não atendido, no prazo) | Rubrica do servidor |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Responsável pelo estabelecimento |
| Nome: |
| RG/CPF: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Representante do Órgão Fiscalizador | Representante do Órgão Fiscalizador |
| Nome: | Nome: |
| Carteira Fiscal / RG: | Carteira Fiscal / RG: |

ANEXO VII – Tipos de ações ficais e sistemática a ser adotada

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de fiscalização** | **AÇÃO** | **MODELO** | **orientação** | **FREQUÊNCIA MÍNIMA** |
| sob demanda | Colheita de amostras | tERMO DE fiscalização padrão  teRMO DE cOLHEITA DE AMOSTRAS | Preencher conforme Manual de procedimentos da fiscalização | ------- |
| habilitação/certificação | formulário do Anexo iv-b | Manual de preenchimento no ANEXO V |
| prévia ao registro de estabelecimento | formulário do Anexo II | Preencher conforme Manual do ANEXO III |
| acompanhamento de plano de ação | formulário do Anexo VI |  |
| NOTIFICAÇÕES ADMINISTRATIVAS | tERMO DE fiscalização padrão, demais termos pertinentes | Preencher conforme Manual de procedimentos da fiscalização |
| DENÚNCIAS DE ESTABELECIMENTOS SEM REGISTRO | tERMO DE fiscalização padrão, demais termos pertinentes | Preencher conforme Manual de fiscalização |
| INVESTIGAÇÃO DE Violação PNCRC | tERMO DE fiscalização padrão, demais termos pertinentes | Preencher conforme Manual de fiscalização |
| autorização para uso de medicamento | formulário do Anexo iv-b | Manual de preenchimento no ANEXO V |
| Adesão ao sistema livre de ractopamina | formulário do Anexo iv-b | Manual de preenchimento no ANEXO V |
| produção compartilhada para ruminantes e nãoruminantes | formulário do Anexo iv-b | Manual de preenchimento no ANEXO V |
| ALTERAÇÕES DE REGISTROS DE ESTABELECIMENTOS (quando houver necessidade) | tERMO DE fiscalização padrão |  |
| Estabelecimentos importadores, inclusive prévia ao registro | tERMO DE fiscalização padrão |  | ------- |
|  |  |  |  |  |
| baseada em risco | QUESTIONÁRIO DE (re)AVALIAÇÃO DE RISCO INTRÍNSECO | formulário do Anexo iv-a | Preencher conforme Manual de caracterização de risco | mínima, conforme caracterização de risco |
| TERMO DE FISCALIZAÇÃO -BPF | formulário do Anexo iv-b | Manual de preenchimento no ANEXO V |
| RELATÓRIO DE RISCO REGULATÓRIO | formulário do Anexo iv-c | Preencher conforme Manual de caracterização de risco |