**TERMO DE DESTINAÇÃO DE PRODUTO IMPORTADO Nº XXX/SIF ou ER/ANO**

**DADOS DO IMPORTADOR**

|  |
| --- |
| Nome Empresarial: |
| Endereço: Município/UF:  |
| CEP: CNPJ / CPF: |

**DADOS DO FABRICANTE**

|  |
| --- |
| Nome do Estabelecimento: |
| País de Origem: Nº de Controle:  |
| Licença Importação:  |

Ao(s) xx dias do mês de xxxx do ano de xxxx, no município de xxxxxxxx, Estado de xxxx, eu, xxxxxxxxxxx, Médico(a) Veterinário(a) CRMV-*UF* xxxx, Auditor(a) Fiscal Federal Agropecuário do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, C.F xxxx, no exercício da fiscalização de que trata a Lei nº 1.283/50, regulamentada pelo Decreto nº 9.013/2017 e sua alteração, e Lei nº 7.889/89, determinei a destinação para inutilização do(s) produto(s) relacionado(s) abaixo, conforme manifestação do responsável pelo produto em atendimento ao disposto no § 1º do Artigo 489 do Decreto nº 9.013/2017, pela constatação da(s) seguinte(s) irregularidade(s): xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) PRODUTO(S)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRODUTO** | **MARCA** | **LOTE(s)** | **Nº REGISTRO** | **QUANTIDADE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

O responsável pelo produto deve apresentar os registros auditáveis que demonstrem o cumprimento da destinação, indicando o local e tratamento realizado para inutilização do produto.

Pelo que, lavrei o presente em 2 (duas) vias, e:

Assinatura do Responsável pela destinação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome, cargo e carteira fiscal)

O interessado recebeu uma via deste documento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do interessado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nome e documento)