**TERMO DE DESTRUIÇÃO**

**DADOS DO INTERESSADO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome/Razão Social: | | CPF/CNPJ: |
|  | |  |
| Endereço: | | Coordenadas geográficas: |
|  | |  |
| Município/UF: | | CEP: |
|  | |  |
| Telefone: | Correio eletrônico: | |
|  |  | |

**IDENTIFICAÇÃO DO ARTIGO REGULAMENTADO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome comum e científico: | | Forma de apresentação (mudas, sementes, estacas): | |
|  | |  | |
| Origem: | Procedência: | Ponto de entrada: | |
|  |  |  | |
| Declaração Agropecuária do Trânsito Internacional (DAT) nº: | | Trata-se de OGM: | |
|  | | **Sim** | **Não** |
| Nº proc. ou Req. Autorização de Importação: | | Nº/data do(s) Termo(s) de Fiscalização que motivou(aram) esta ação: | |
|  | |  | |
| Condição do artigo regulamentado (marque uma das opções): | | | |
| **Sob diagnóstico fitossanitário** | | **Sob quarentena** | |
| Lote nº: | | Acesso nº: | |
|  | |  | |
| Quantidade (Kg ou unidade): | | Quantidade (Kg ou unidade): | |
|  | |  | |
| Licenciamento de Importação nº: | | Permissão de Importação nº: | |
|  | |  | |
| Termo de Coleta de Amostra nº: | | Prescrição de Quarentena nº: | |
|  | |  | |
| Laudo de Diagnóstico Fitossanitário nº: | | Laudo de Quarentena nº: | |
|  | |  | |
| Nome do Laboratório da Rede Nacional SUASA: | | Nome da Estação Quarentenária: | |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **Notifica-se o interessado que o referido artigo regulamentado foi destruído: citar a forma de destruição (ex: autoclavagem à 121ºC por 1 hora) e local da destruição, nos termos dos Artigos 1º, 10 e 12 e parágrafo único do Artigo 11 do Regulamento de Defesa Sanitária Vegetal – Decreto nº 24.114, de 12 de abril de 1934.** |

**MOTIVO DA DESTRUIÇÃO (detalhar no campo Observações):**

|  |
| --- |
| Praga quarentenária: (nome científico da praga – citar a sinonímia, se houver; instrução normativa) |
| Praga sem registro de ocorrência no país: (nome científico da praga – citar a sinonímia, se houver; instrução normativa) |
| Praga não quarentenária regulamentada: (nome científico, percentual encontrado; limite tolerância legal (unid. medida e instrução normativa). |
| Outros: (justificar. Ex: a pedido do interessado, por desistência na pesquisa; artigo regulamentado [plântulas] chegou morto na EQ; abandono do artigo regulamentado pelo interessado) |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| [Local], [xx] de [xxxx] de [xxxx] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USO DA AUTORIDADE FISCALIZADORA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo | **USO DO INTERESSADO OU PREPOSTO**  Enviado mediante AR ( )  Recebi a 2ª via em:  Nome:  RG/CPF:  Cargo/função:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo | **1ª TESTEMUNHA**  Nome:  RG/CPF:  Endereço:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
| **2ª TESTEMUNHA**  Nome:  RG/CPF:  Endereço:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |