**TERMO DE APREENSÃO**

|  |
| --- |
| O presente Termo foi lavrado com base no 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.  |

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO:**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO DEPOSITÁRIO:**

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

**LOCAL DO DEPÓSITO:**

|  |
| --- |
| Endereço: |
|  |
| Município/UF: | CEP: |
|  |  |

**IDENTIFICAÇÃO DO ARTIGO REGULAMENTADO APREENDIDO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Discriminação: | Unidade: | Peso por unidade: | Quantidade: | Peso total: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| O artigo regulamentado descrito acima ficará sob a guarda do depositário, devidamente identificado e abaixo assinado, não podendo ser utilizado, substituído, manipulado, comercializado, removido ou transportado sem autorização prévia do órgão fiscalizador. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **USO DA AUTORIDADE FISCALIZADORA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura/Carimbo | **USO DO INTERESSADO OU PREPOSTO**Recebi a 2ª via em: Nome:RG/CPF:Cargo/função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura/Carimbo |
|