**TERMO DE INTIMAÇÃO**

|  |
| --- |
| Tendo em vista o disposto no Art. 2º do Decreto 5.741, de 30 março 2006, no Decreto nº 24.114, de 12 de abril de 1934 e Instrução Normativa MAPA n° 45, de 22 de agosto de 2018, lavrou-se o presente TERMO DE INTIMAÇÃO: |

**IDENTIFICAÇÃO DO INTIMADO:**

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

**EXIGÊNCIAS:**

|  |
| --- |
|  |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
|  |

**PRAZO PARA CUMPRIMENTO:**

|  |
| --- |
| Prazo para cumprimento é de 45 dias. Este prazo é contado de modo contínuo, a partir do 1º dia útil do recebimento desta intimação, excluindo-se o dia do recebimento e incluindo-se o dia do vencimento. |

**ENDEREÇO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Superintendência Federal da Agricultura em...  Serviço de ....  Rua ....  xxxxx-xxx Cidade/UF |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USO DA AUTORIDADE FISCALIZADORA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/Carimbo | **USO DO INTIMADO 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 |